

令和6年度益田地区広域市町村圏事務組合
消防吏員採用試験受験申込書

※ 受験番号		職 種	消防吏員		
ふりがな 氏 名				性別	
生 年 月 日	平成 年 月 日 令和7年4月1日現在 (歳)				
ふりがな 現住所	〒 ー			TEL ()	
ふりがな 連絡先	〒 ー			TEL ()	
(連絡先は、現住所以外に受験票等の送付を希望する場合のみ記入すること。)					
(電話番号は、必ず連絡が取れる電話番号を記入すること。)					
最 終 学 歴	学 校 名		学 部	学 科	在学期間
					年 月 日から 年 月 日まで
高等学校				年 月 日から 年 月 日まで	
職 歴	年 月 ～ 年 月				
	年 月 ～ 年 月				
	年 月 ～ 年 月				

資格等	取 得 年 月 日	資 格 等 の 名 称
	年 月 日	☐ 救急救命士資格有 (該当者 ☒)

私は、上記の採用試験を受験したいので申し込みます。
また、この申込書の記載事項は、事実と相違ありません。
私は、地方公務員法第16条 (欠格条項) に該当しません。

令和 年 月 日
(署 名)
氏 名
印

写 真 欄
3ヶ月以内に撮影
したもので、上半
身・脱帽・正面向き
の写真
裏面に氏名を記入

(30mm×40mm)

※ は記入しないでください。