

# 平成30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			
氏 名	ふりがな		性別		
生 年 月 日	年 月 日	平成31年4月1日現在 ( 歳)			
現住所	ふりがな 〒	-	TEL ( )		
連絡先	ふりがな 〒	-	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	修学区分
				年 月 日から 年 月 日まで	卒業 中退 卒業見込
高等学校				年 月 日から 年 月 日まで	
職 歴	平成 年 月 ~ 平成 年 月				
	平成 年 月 ~ 平成 年 月				
	平成 年 月 ~ 平成 年 月				

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)

資格等	取 得 年 月 日	資 格 等 の 名 称			
	年 月 日	<input type="checkbox"/> 救急救命士資格有 <input type="checkbox"/> 救急救命士資格取得見込み (該当者 <input checked="" type="checkbox"/> )			
<p>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。</p> <p style="text-align: center;">平成 年 月 日 (署 名) 氏 名</p> <p style="text-align: right;">印</p>					

※ は記入しないでください。