

令和4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 令和5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	年 月 ~	年 月			
	年 月 ~	年 月			
	年 月 ~	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 (該当者 <input checked="" type="checkbox"/>)
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		

※ は記入しないでください。