

西置賜行政組合消防職員採用試験受験申込書(高校卒業程度)

ふりがな		生年月日		※ 受験番号	※ 受付日
氏 名		平成 年 月 日生			
住 所 (〒) (TEL)				試 験 会 場	
				西置賜行政組合消防本部	
試験結果連絡先 (〒) (TEL) 住 所				次の質問に答えてください。(該当するほうに○で囲む)	
学 歴	学校(養成機関) 名	学部学科	期 間	卒・卒見込	受験資格等
	(現在・最終)		年 月 ～ 年 月	卒 卒見込	イ 日本国籍の有無 あ る な い
	(その前)		年 月 ～ 年 月	卒 中退	ロ 地方公務員法第16条の欠格条項の有無 あ る な い
	(その前)		年 月 ～ 年 月	卒 中退	資格の所持 あ る な い
職 歴	勤 務 先	職務内容	所在地	期 間	ハ 救急救命士の資格 あ る な い
	(現在・最終)			年 月 ～ 年 月	写 真 裏面全体にのりをつけて、ここに貼ってください。 1 写真は、申し込み6ヶ月以内に撮影されたもの 2 教養試験時、眼鏡を着用する方は眼鏡をかけて撮影してください。 3 脱帽、上半身、正面向き 4 縦 4cm , 横 3cm 撮影年月(令和 年 月) ※ 写真のない場合は申込を受理しません。
	(その前)			年 月 ～ 年 月	
	(その前)			年 月 ～ 年 月	
私は、西置賜行政組合消防職員採用試験を受験したいので申し込みます。 なお、私は受験案内に掲げてある受験資格をすべて満たしています。 また、この申込書のすべての記載事項は事実と相違ありません。 令和 年 月 日 氏名(自筆)					

※救急救命士資格取得済みの方は、免許証の写しを添付してください。

※裏面も記入してください。

※受験資格について、地方公務員法第16条で規定されている欠格条項がある方は受験できません。

◇資格

◇志望動機・アピールポイント等