

平成 31 年度 砺波地域消防組合消防職員採用試験受験申込書

写真貼付欄
 申込日前6カ月以内に単身で胸から上を撮影したもので、本人と確認できるもの
 縦 4 cm 程度
 横 3 cm 程度

試験区分	中級・	受験番号	—
------	-----	------	---

* 試験区分には、「救急救命士」又は「消防士」のいずれかを必ず記入のこと。

ふりがな氏名					
生年月日	平成 年 月 日生 (平成 31 年 4 月 1 日現在満 歳)	性別	男・女		
現住所	〒 — 電話番号 — —				
連絡先 <small>(上記以外で確実に連絡ができる場所)</small>	〒 — 電話番号 — — 携帯番号 — —				
学歴 <small>(高等学校以上を記入)</small>	学校・学部・学科等名	在学期間	在学年数	修学区分	
		年 月から 年 月まで	年間	卒・中退 卒業見込	
		年 月から 年 月まで	年間	卒・中退 卒業見込	
職歴 <small>(古い順に記入)</small>	勤務期間	勤務年数	従事業務内容		
	年 月から 年 月まで	年間			
	年 月から 年 月まで	年間			
資格免許	資格免許等の名称	取得済又は見込	取得(見込)年月		
		取得済・取得見込	年 月		
		取得済・取得見込	年 月		
		取得済・取得見込	年 月		

砺波地域消防組合消防職員中級採用試験を受験したいので、以上のとおり申し込みます。

なお、私は次のいずれにも該当しておりません。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。

- (1) 日本国籍を有しない人
- (2) 成年被後見人又は被保佐人(経過措置による準禁治産者を含む。)
- (3) 禁錮以上の刑に処せられ、その執行を終わるまで又はその執行を受けることがなくなるまでの人
- (4) 砺波地域消防組合職員として懲戒免職の処分を受け、当該処分の日から2年を経過しない人
- (5) 日本国憲法施行の日以後において、日本国憲法又はその下に成立した政府を暴力で破壊することを主張する政党その他の団体を結成し、又はこれに加入した人

年 月 日 (本人署名)
 氏 名 _____

※第1次試験成績通知希望 第1次試験成績通知を ・希望する ・希望しません

(注意) 1 記入事項に不正があると採用される資格を失う場合があります。また、必ず受験者本人が記入してください。

2 記入は、黒又は青色のインク(ボールペン可)で、ていねいに書いて下さい。また、数字は算用数字を用いてください。