

# 遠軽地区広域組合消防職員採用資格試験申込書

(記入要領)

- 1 A4判の白無地用紙に両面印刷して使用してください。
- 2 黒インク又は黒ボールペンを用い、自筆で記入してください。
- 3 選択は、□にレ印、項目に○印をつけてください。

写真貼付  
4 cm × 3 cm  
3ヶ月以内  
撮影のもの

受験区分	大 学		※受験番号	—	
	高 校				
(ふりがな)				性 別	
氏 名				男 ・ 女	
生年月日	平成	年	月	日 (令和3年4月1日現在 満 歳)	
現住所	〒 —				
	電話	( )	携帯	( )	
連絡先	〒 —				
	電話	( )	携帯	( )	
					関係 ( )
					この連絡先を試験合格通知の送付先に指定する場合はチェックしてください <input type="checkbox"/>

学 歴 (中学校卒業から記載)			
学校名	学部・学科	卒・卒見込等の区分	在学期間
中学校		卒業	年 月
		<input type="checkbox"/> 卒・修了 <input type="checkbox"/> 卒見込 <input type="checkbox"/> 中退	～ 年 月
		<input type="checkbox"/> 卒・修了 <input type="checkbox"/> 卒見込 <input type="checkbox"/> 中退	～ 年 月
		<input type="checkbox"/> 卒・修了 <input type="checkbox"/> 卒見込 <input type="checkbox"/> 中退	～ 年 月
		<input type="checkbox"/> 卒・修了 <input type="checkbox"/> 卒見込 <input type="checkbox"/> 中退	～ 年 月

職 歴 (在学中のアルバイトは除きます)			
勤務先名	仕事の内容	雇用形態	在職期間
		<input type="checkbox"/> 正規 <input type="checkbox"/> 正規以外	～ 年 月
		<input type="checkbox"/> 正規 <input type="checkbox"/> 正規以外	～ 年 月
		<input type="checkbox"/> 正規 <input type="checkbox"/> 正規以外	～ 年 月

免許・資格の名称	取得（見込）年月	区分
	年 月	<input type="checkbox"/> 取得 <input type="checkbox"/> 取得見込
	年 月	<input type="checkbox"/> 取得 <input type="checkbox"/> 取得見込
	年 月	<input type="checkbox"/> 取得 <input type="checkbox"/> 取得見込
	年 月	<input type="checkbox"/> 取得 <input type="checkbox"/> 取得見込
	年 月	<input type="checkbox"/> 取得 <input type="checkbox"/> 取得見込

志望の動機	
自覚している性格	
これまでに一番努力したこと	
学校活動・クラブ活動・ボランティア活動等	
得意な科目	苦手な科目
趣味・特技	健康状態
自己PR	

状身体 況の	身長	cm	視力	裸眼			矯正		
	体重	kg		右		左	右		左

この申込書に記入した事項は、事実と相違ありません。									
令和 年 月 日									
氏名									

(注) 記載した事項に不正があるときは、採用される資格を失うことがあります。