

令和7年度 岩内・寿都地方消防組合職員採用試験受験申込書(追加試験)

希望勤務地(数字を記入)		受験区分 (どちらかに☑を記入)	受験番号	受付印
	岩内消防署(岩内町) ※消防士	<input type="checkbox"/> 大学卒以上 <input type="checkbox"/> 短大卒以上 <input type="checkbox"/> 高校卒以上		
	寿都支署(寿都町) ※消防士		※ 記入しないでください	※ 記入しないでください

希望勤務地が2つ以上ある場合は、希望順に「1」、「2」…のように記入してください。

ふりがな			性別(記入は任意です)	<div style="border: 1px dashed black; padding: 10px; width: 150px; height: 150px; margin: 0 auto;"></div> <p>写 真 (縦4cm×横3cm)</p> <p>年 月 撮影</p> <p>※申込前3ヶ月以内に撮影したもの ※脱帽・上半身・正面</p>
氏 名			男・女	
生年月日	平成 年 月 日生 (申込時満 歳)			
現 住 所 ※メールアドレス の記載必須	(〒 一) 電話番号 () メールアドレス(必須): _____ ※紛らわしい英文字、数字にはフリガナをつけて下さい。			
連絡先 (現住所と異なる場合記入)	(〒 一) 電話番号 () ※本人との関係・氏名			
学歴 (中学校から)	学校名(正式名称)	学部・学科名	在学期間	修学区分(☑を記入)
	現在(最終)		平成・令和 年 月から 平成・令和 年 月まで	<input type="checkbox"/> 卒業(修了) <input type="checkbox"/> 卒業(修了)予定 <input type="checkbox"/> 中退
	その前		平成・令和 年 月から 平成・令和 年 月まで	<input type="checkbox"/> 卒業(修了) <input type="checkbox"/> 卒業(修了)予定 <input type="checkbox"/> 中退
	その前		平成・令和 年 月から 平成・令和 年 月まで	<input type="checkbox"/> 卒業(修了) <input type="checkbox"/> 卒業(修了)予定 <input type="checkbox"/> 中退
職歴	勤務先名		在職期間	雇用形態(☑を記入)
	現在(最終)		平成・令和 年 月から 平成・令和 年 月まで	<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 臨時・アルバイト <input type="checkbox"/> その他()
	その前		平成・令和 年 月から 平成・令和 年 月まで	<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 臨時・アルバイト <input type="checkbox"/> その他()
	その前		平成・令和 年 月から 平成・令和 年 月まで	<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 臨時・アルバイト <input type="checkbox"/> その他()
免許・資格	資格・免許の名称		取得(見込み)年月日	

氏名	
----	--

岩内・寿都地方消防組合を志望する理由を記入してください。	
消防士を職業に選んだ理由を記入してください。	
どのような職員を目指して、職務に取り組んでいきたいか記入してください。	
あなたの趣味・特技や学校での所属クラブについて記入してください。	
自己PRを記入してください。	

私は、岩内・寿都地方消防組合職員採用試験募集案内に記載のある全ての受験資格を有しており、この申込書に記載したことは事実に相違ありません。

年 月 日

氏名(自署) _____

【記入上の注意】※記入は消せない黒のボールペンで必ず自筆で記入してください。

※記載事項に虚偽又は不正がある場合は、職員採用資格を失うことがあります。