

※ 受験番号

消防職員採用試験受験申込書

岩内・寿都地方消防組合消防職員採用試験を受験したいので、関係書類を添えて
申し込みます。

年 月 日

岩内・寿都地方消防組合消防長 様

住所

ふりがな

氏名

※印は記入しないでください。

履 歴 書

写 真

たて 4 cm

よこ 3 cm

(単身胸から上)

ふりがな					性 別
氏 名					男 ・ 女
生年月日	* 昭和 平成	年 月 日	年 齢	平成31年4月1日現在 満 歳	
ふりがな					電話
現住所	〒				
ふりがな					電話
連絡先	〒 (現住所以外に連絡を希望する場合のみ記入)				

年	月	学 歴
平成		中学校卒業
平成		
平成		
平成		
平成		
平成		

年	月	職 歴
平 成		
平 成		
平 成		
平 成		
平 成		
平 成		
		免 許 ・ 資 格
平 成		
平 成		
平 成		
平 成		
平 成		
平 成		

志望の動機、特技、好きな学科、アピールポイントなど

扶養家族数 (配偶者を除く)	人	* 配偶者	有・無	* 配偶者の 扶養義務	有・無
-------------------	---	-------	-----	----------------	-----

記入上の注意 1. 鉛筆以外の黒又は青の筆記具で記入。 2. 数字はアラビア数字で、文字はくずさず正確に書く。
3. *印のところは、該当するものを○で囲む。