

令和5年度 岩内・寿都地方消防組合職員採用試験受験申込書

希望勤務地(○を記入)	受験区分(どちらかに☑を記入)	受験番号	受付印
寿都支署 (寿都町)	<input type="checkbox"/> 大学卒以上 <input type="checkbox"/> 高校卒以上		
泊支署 (泊村)			
		※ 記入しないでください	※ 記入しないでください
1次試験会場: 受験者が予約したテストセンター			

※ 希望勤務地はどちらかに○を記入して下さい。

ふりがな		性別(記入は任意です)	<div style="border: 1px dashed black; padding: 10px; width: 80%; margin: auto;"> 写 真 (縦 4 cm × 横 3 cm) </div> 年 月 撮影 ※ 申込前 3ヶ月以内に撮影したもの ※ 脱帽・上半身・正面向
氏 名		男 ・ 女	
生年月日	昭和 年 月 日生 (申込時 満 歳)		
現住所 <small>※メールアドレスの記載必須</small>	(〒 -) 電話番号 () メールアドレス(必須):		
連絡先 <small>(現住所と異なる場合記入)</small>	(〒 -) 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
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
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
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と相違ありません。

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。