

石狩北部地区消防事務組合
消防吏員採用資格試験申込書

※欄は記入しないこと。

試験区分 初級職 (該当□欄にレ印)		採用年度	受験番号		写真添付欄 申込前3ヶ月以内に撮影した、脱帽、上半身、正面向きの写真。(スナップ写真は不可) サイズ約4.5×3.5cm メガネをかけて受験する方はメガネをかけているもの。写真が無い場合、又は不鮮明な場合は受理しません。		
<input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 救急救命士		令和5年度	※				
配属希望消防署名		消防署	生年月日				
(ふりがな)			平成 年 月 日生				
氏名			(令和5年4月1日現在 満 歳)				
		<input type="checkbox"/> 男					
		<input type="checkbox"/> 女					
現住所 〒□□□-□□□□							
電話番号 () - 携帯電話番号 - -							
連絡先 〒□□□-□□□□ (帰省地など、現住所以外に連絡先がある場合は記入してください。)							
電話番号 () -							
学歴 (中学校から記入)	在学期間		学校名	学部名	学科名	制度	修学区分 (該当を○で囲む)
	自H・R 年 月 日		中学校	/	/	3年制	卒業
	至H・R 年 月 日						
	自H・R 年 月 日						卒業・卒見
	至H・R 年 月 日						修了・中退
	自H・R 年 月 日						卒業・卒見
	至H・R 年 月 日						修了・中退
	自H・R 年 月 日						卒業・卒見
	至H・R 年 月 日						修了・中退
自H・R 年 月 日						卒業・卒見	
至H・R 年 月 日						修了・中退	
<input type="checkbox"/> 自動車運転免許取得年月日 H・R 年 月 日 <input type="checkbox"/> 自動車運転免許取得予定年月 H・R 年 月 <input type="checkbox"/> 救急救命士免許取得年月日 H・R 年 月 日 (救急救命士有資格者のみ記入)							
職歴 (アルバイト等を含む)、在家庭 (仕事をしていない) 及び予備校等の期間							
勤務先名 (在家庭)		所属部課及び仕事の内容		期間 (年月～年月)			
				H・R 年 月～H・R 年 月			
				H・R 年 月～H・R 年 月			
				H・R 年 月～H・R 年 月			
				H・R 年 月～H・R 年 月			
私は日本の国籍を有しており地方公務員法第16条各号のど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に相違ありません。					受付年月日		
令和 年 月 日					※		
(氏名)							

