

筑 後 市 消 防 吏 員 採 用 試 験 申 込 書

		※受付年月日		※受付番号		受験番号	※
(注意事項)							※
1 申込書の記入は、すべて黒のインクまたはボールペンを用い、楷書でていねいに書いてください。(必ず自筆のこと) 2 数字はアラビア数字を用い、該当文字を○で囲んでください。 3 ※印のところは記入しないで下さい。 4 記載事項に不正があると採用される資格を失うことがあります。特に注意してください。						写 真 欄 3ヶ月以内に撮影した上半身、脱帽正面向きの写真を貼ってください。 縦 4cm×横 3cm	
希望職種							
消 防 職							
ふりがな			平成 年 月 日生 (満 歳)				
氏 名							
現住所 郵便番号 (-) 本人電話番号							
緊急連絡先 郵便番号 (-) 電話番号 (方呼出)							
学 歴	修 学 期 間		学 校 名		学部学科名		卒業・その他
	最 終 自 : 年 月 至 : 年 月						在学・卒業・中退
	その前 自 : 年 月 至 : 年 月						在学・卒業・中退
	その前 自 : 年 月 至 : 年 月						在学・卒業・中退
職 歴	在 職 期 間		勤 務 先		所 在 地		
	最 終 自 : 年 月 至 : 年 月						
	その前 自 : 年 月 至 : 年 月						
	その前 自 : 年 月 至 : 年 月						
免許・資格	名 称		取得年月日		名 称		取得年月日
			年 月 日				年 月 日
			年 月 日				年 月 日

趣 味	特 技

上記に記載した事項は真実で、かつ正確であることを誓います。

令和 年 月 日

氏 名 _____