

垂水市消防職員採用試験受験申込書

※受験番号

—

職 種	ふりがな		性 別
消防職	氏 名		男・女
生 年 月 日	平成 年 月 日 ()歳		<div style="border: 1px dashed black; padding: 10px; text-align: center;"> 写 真 縦 4cm×横 3cm (受験票と同じもの) </div>
現 住 所 受験票等の送 付先となります	〒 電話() — 携帯 — —		
上 記 以 外 の連絡希望先	〒 電話() —		
志 望 動 機			

資 格	特殊な資格又は技術等に関する検定資格、免許資格、栄養士、調理師、自動車運転免許等を有する場合は、下に記入してください。		
名 称	取 得 年 月 日	資 格、免 許 等 の 取 扱 官 公 庁 又 は 団 体	

(注意)

- 記載事項は正確でいねいに、すべて左横書で記入してください。
- インクは黒又は青を使用してください。
- 数字はすべて算用数字を使用してください。
- ※印のついている欄には記入しないでください。
- 記載事項に虚偽があった場合、合格取消となりますので注意してください。
- 必ず自筆のこと。

※消防総務課受付

※受付者印

裏面に続く

