

令和3年度 人吉下球磨消防組合職員採用試験申込書

職 種		受験番号		氏 名 (上段:ふりがな)	
消 防					
生年月日	<input type="checkbox"/> 昭和	年	月	日生	性別
	<input type="checkbox"/> 平成	令和4年4月1日現在で満 歳			
現住所	郵便番号	-	電話番号	-	国籍
	<input type="checkbox"/> 日本 <input type="checkbox"/> 日本以外				
書類等送付先	郵便番号	-	電話番号	-	-
免許・資格					
名 称			取得(予定)年月		
			年 月	<input type="checkbox"/> 取得 <input type="checkbox"/> 取得見込	
			年 月	<input type="checkbox"/> 取得 <input type="checkbox"/> 取得見込	
			年 月	<input type="checkbox"/> 取得 <input type="checkbox"/> 取得見込	
学 歴					
学校名	学部	学科・専攻	所在地 市町村名まで	在学期間	卒・在学 等区分
(最終)				年 月から 年 月まで	卒・卒見込 ____年 ____年中退
(その前)				年 月から 年 月まで	卒・卒見込 ____年 ____年中退
(その前)				年 月から 年 月まで	卒・卒見込 ____年 ____年中退

私は、地方公務員法第16条に規定する欠格条項に該当していません。また、この申込書に記載した事項は事実と相違ありません。

令和 年 月 日

氏名(自筆)

写 真 票

写真貼付 3ヶ月以内に撮影されたもので、帽子を着用せず、上半身正面向きで本人と確認できるもの。サイズは、たて4cm×よこ3cm程度とします。	職 種			
	消 防			
	受験番号			
	氏 名			
	教養	適性	作文	専門

令和3年度 人吉下球磨消防組合職員採用試験 受 験 票

職 種	消 防
受験番号	
氏 名	
【第1次試験の注意事項】 日 時 令和3年9月19日(日)8:00から受付 会 場 熊本県人吉市下林町1番地 人吉下球磨消防組合消防本部 持参品 受験票・筆記用具(HBの鉛筆, 消しゴム) 昼 食 昼食時間は設けません。 駐車場 係員の指示に従って消防本部庁舎西側駐車場(堤病院前)に駐車してください。	

【お問い合わせ】 消防本部人事教養課(0966-22-5241)