

令和4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 <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日生			性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
	令和5年4月1日現在で満 歳				
現住所	郵便番号	-	電話番号	-	-
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 — 年在学 — 年中退
(その前)				年 月から 年 月まで	卒・卒見込 — 年在学 — 年中退
(その前)				年 月から 年 月まで	卒・卒見込 — 年在学 — 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 6か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4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4年9月18日(日)8:20から受け付け 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)に駐車して下さい。	

【お問い合わせ】 消防本部総務課(TEL 0966-22-5241)