

# 記入時の注意事項

(間違いの多かった部分を記載しています。注意して記入願います。)

## 令和〇年度 高幡消防組合消防職員採用資格試験受験申込書

※ 受験番号		※ 受験日	令和〇年 〇月〇日	受験署所	〇〇消防署 (〇〇町)	
ふりがな			生年月日 年 月 日	平成〇年〇月〇日生	令和〇年4月1日現在満	歳
氏名			年齢			写真欄 3ヶ月以内に撮影 上半身・脱帽・ 正面向き 縦4cm×横3cm
現住所	(〒 - ) 電話 ( ) -					
都・道 府・県						
通知 連絡先	(〒 - ) 電話 ( ) -					
都・道 府・県						
学校所在 都道府県名	学校名 (専門学校等含む)		学 部 学科名	在学期間	修学区分	
学 校				年 月 月 月 年 月 月 月 年 月 月 月	卒 業 在 学 中 そ の 他 ( ) ( ) ( )	
最 近 出 来 る 限 り 携 帯 電 話 番 号 の 記 載 を お 願 い し ま す 。 ( 家 の 電 話 で な か な か 連 絡 が 取 れ な い 受 験 生 が い た た め )						
裸眼視力	矯正視力		色 覚			
右	左		正 ・ 異			
志 望 動 機						
資 格 ・ 免 許	取得年月日	名称 (段級・種別)		取得年月日	名称 (段級・種別)	
	・ ・			・ ・		
	・ ・			・ ・		
職 歴	今までの職業歴 (自家営業も含む) のうち新しいものから順次さかのぼって詳しく書いて下さい。下欄に書ききれない場合は、任意の様式に記載し添付して下さい。					
	勤 務 先	所 在 地	在 職 期 間	職 務 内 容		
			年 月 月 月 年 月 月 月 年 月 月 月			
			年 月 月 月 年 月 月 月 年 月 月 月			
			年 月 月 月 年 月 月 月 年 月 月 月			
			年 月 月 月 年 月 月 月 年 月 月 月			
	下記の質問について、該当箇所にレ印を付けて下さい。					該 当 確 認 欄
	1 禁錮以上の刑に処せられ、その執行を終るまで又はその執行を受けることがなくなるまでの者					<input type="checkbox"/> 該 当 <input type="checkbox"/> 非 該 当
	2 該地方公共団体において懲戒免職の処分を受け、当該処分の日から2年を経過しない者					<input type="checkbox"/> 該 当 <input type="checkbox"/> 非 該 当
	3 事 務 委 員 会 又 は 公 平 委 員 会 の 委 員 の 職 に あ っ て 、 第 60 条 から 第 63 条 ま で に 規 定 する 罪 を 犯 し 刑 に 処 せ ら れ た 者					<input type="checkbox"/> 該 当 <input type="checkbox"/> 非 該 当
	4 日 本 国 憲 法 施 行 の 日 以 後 に お いて 、 日 本 国 憲 法 又 は そ の 下 に 成 立 し た 政 府 を 暴 力 で 破 壊 する こと を 主 張 する 政 党 そ の 他 の 団 体 を 結 成 し 、 又 は こ れ に 加 入 し た 者					<input type="checkbox"/> 該 当 <input type="checkbox"/> 非 該 当

令和7年4月1日の満年齢を記入してください。

現住所の連絡先は、出来る限り携帯電話番号の記載をお願いします。(家の電話でなかなか連絡が取れない受験生がいたため。)

職歴は初任給決定に係りますので、抜かりのないようお願いいたします。

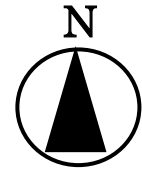
記入した日、署名、押印を忘れずをお願いします。

令和〇年〇月〇日 氏名 印

# 試験会場案内図

四万十清流消防署 (四万十町古市町 5-1) 地図

J R窪川駅から南東に約 750m、徒歩約 12 分です。  
国道 56 号線沿いにあります。



至 中土佐町

