

令和6年度 宇城広域連合消防職員採用試験申込書

職 種		受験番号		氏 名 (上段:ふりがな)				
<input type="checkbox"/> 消防 <input type="checkbox"/> 救急救命士		F	U					
生年月日	平成	年	月	日生	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	国籍	<input type="checkbox"/> 日本 <input type="checkbox"/> 日本以外
	令和7年4月1日現在で満			歳				
現住所	〒 自宅 TEL(- -) 携帯 TEL(- -) メールアドレス()							
書類等送付先	〒 送付先 氏名							
免許・資格								
名 称				取得(予定)年月日				
				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		
				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に相違ありません。

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 程度で裏に氏名を記入して下さい	職 種						
	<input type="checkbox"/> 消防 <input type="checkbox"/> 救急救命士						
	受験番号						
	F	U					
氏 名							
撮影日				教養	適正	作文	体力
年 月 日							

令和6年度 宇城広域連合消防職員採用試験
受 験 票

職 種	<input type="checkbox"/> 消防 <input type="checkbox"/> 救急救命士		
受験番号	F	U	
氏 名			
【第1次試験の注意事項】			
日 時	令和6年9月22日(日) 08:30 集合		
場 所	宇城市立不知火中学校 宇城市不知火町長崎45		
持参品	・受験票・筆記用具(HBの鉛筆、消しゴム) ・上履き・時計(時計機能のものに限る。) ・配布資料を確認の上御準備ください。		
駐車場	・係員の指示に従って会場の指定区域に駐車してください。		

【問合せ先】 ○宇城広域連合消防本部総務課(TEL:0964-22-0554)