様式第1号

令和 7 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)					
口消	防 口救急救命士	:	F	U								
生年 月日	□ 平成	年	令和	18年	月 4月1日現在で満	日生歳	性別	※任意記載		国籍		本 本以外
現住所	電話番号					携帯番号						
	〒 -					電話番号				-	_	
書類等 送付先	<u>.</u>					· Gara in · G	(現	見住所以外に	書類等	送付を	希望さ	れる場合のみ記入)
					免許・資	格						
名 称						取得(予定)年月						
							年	月	月 □取得 □耳]取得見込
							年	月	□取得 □取得]取得見込
						年	□ 月 □ □取得 □取得見込]取得見込		
学 歴(高校以降、最終学歴までの学歴を記入してください。)												
学校名		学	学部		学科•専攻	所在地 市町村名				卒•在学 等区分		
	高等学校			/						月から 月まで		卒·卒見込 年在学 年中退
										月から 月まで		卒·卒見込 <u>年在学</u> <u>年中退</u>
	記載は任意です。未記入と	±2-1	-راد - - ا							月から 月まで		卒·卒見込 <u>年在学</u> 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

氏名(自筆)

写真票

	職 種						
写真貼付 6か月以内に撮影され	口消防 口救急救命士						
たもので,帽子を着用 せず,上半身正面向き	受験番号						
で本人と確認できるも の。 サイズは, たて4cm	F U						
×よこ3cm程度で裏に		氏	名				
氏名を記入してくださ い。							
	教養	適性	作文	体力			
年 月 日				.,,,,,			

令和 7 年度 宇城広域連合消防職員採用試験 受 験

職種		口消	防	□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 7 年 9 月 21 日(日)8:30集合 会 場 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(計時機能だけのものに限る。) 体力試験については、試験案内を確認の上、

各自ご準備ください。

駐車場 係員の指示に従って会場周辺の指定区域に 駐車してください。

【お問い合せ】 宇城広域連合消防本部総務課(TEL:0964-22-0554)