

令和9年度 日高西部消防組合消防職員採用試験申込書

試験区分	1 救急救命士 (日高町)	ふりがな		性別	身長	体重	写真 (縦4.0cm×横3.5cm) 申込前3ヶ月以内に撮影したもの (脱帽・上半身・正面向)	
	2 救急救命士 (平取町)	氏名		男・女	cm	kg		
※受験番号		生年月日 (令和9年4月1日現在)		本籍地				
		平成 年 月 日生 (満 歳)		都 道 府 県				
現住所	〒 — (ふりがな)							
	電話番号「携帯可」 () —							
連絡先	〒 — (ふりがな) (帰省先など、上記現住所以外へ当消防本部からの通知書等の送付を希望する場合に記入してください)							
	電話番号「携帯可」 () — (呼び出し 方)							
学歴	学 校 名		学部・学科名	在 学 期 間 年・月 ～ 年・月		学年		修 学 区 分
	中学校			・ ～ ・				卒業
				・ ～ ・			卒業・卒業見込・中退	
				・ ～ ・			卒業・卒業見込・中退	
				・ ～ ・			卒業・卒業見込・中退	
☐ 就業したことがある ・ ☐ 就業したことがない								
職歴	勤 務 先		所 在 地 (勤務先電話番号の記入)	在 職 期 間 年・月 ～ 年・月		職務内容	退職理由	
				・ ～ ・				
				・ ～ ・				
				・ ～ ・				
家族の状況 (別居している家族も記載して下さい。)						受験者の検定、資格、免許等 (簿記、自動車運転免許等、取得年月日)		
続柄	氏 名	年齢	同・別居の別	勤務先又は在学学校名				
公務員採用試験の状況 (今年度の予定も記載して下さい。)						趣 味		
□受験したことがない。								
実施年月日		試 験 名		結 果		特 技		
				合 ・ 否 ・ 未定				
				合 ・ 否 ・ 未定				
上記のとおり相違ありません。 令和 年 月 日 氏 名						※ 受付年月日		

記載上の注意 1. ※印の欄以外は自筆でもれなく記入してください。該当する箇所は○印又は✓印を付して下さい。
2. 記入欄はすべてインク又はボールペンを用い、かい書で丁寧に書いて下さい。数字は算用数字を用いて下さい。