

三観広域行政組合職員採用試験申込書

※受付印

この枠内に 写真を貼ってください 縦4cm×横3cm (上半身・脱帽・正面向)	試験区分 消防職員	※受験番号	
	ふりがな 氏名	生年月日 平成 年 月 日 (歳)	性別
現住所	(〒 -)	電話番号 携帯番号	
上記以外の連絡先 (帰省先等)	(〒 -)	電話番号	
合格通知等の送付先	<input type="checkbox"/> 現住所に送付希望 <input type="checkbox"/> 上記以外の連絡先に送付希望		

学歴 高校入学から最終学歴（専修学校等を含む）までを記入してください。

学校名	学部・学科名	所在地（市町村まで）	在学期間	卒業・卒業見込みの別
現在（最終）			年 月から 年 月まで	<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 中退（ 年） <input type="checkbox"/> 令和9年3月卒業見込み
その前			年 月から 年 月まで	<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 中退（ 年）
その前			年 月から 年 月まで	<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 中退（ 年）

職歴 仕事の経験のある人は、最近のものから記入してください。（自営業を含む）

勤務先名	区分	所在地（市町村まで）	在職期間	職務内容
現在（最終）	<input type="checkbox"/> 正規 <input type="checkbox"/> 臨時等		年 月から 年 月まで	
その前	<input type="checkbox"/> 正規 <input type="checkbox"/> 臨時等		年 月から 年 月まで	
その前	<input type="checkbox"/> 正規 <input type="checkbox"/> 臨時等		年 月から 年 月まで	

私は、次のいずれにも該当しておりません。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。

- 日本国籍を有しない人
- 禁錮以上の刑に処せられ、その執行を終わるまで又はその執行を受けることがなくなるまでの人
- 当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年を経過しない人
- 日本国憲法施行の日以降において、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人

令和 年 月 日 氏名（自筆） 印

（注意）最後の欄には必ず申込日を記入し、署名押印してください。
記載事項に不正があると、採用される資格を失うことがあります。
あなたがこの申込書に記入した個人情報については、採用試験以外の目的で利用されることはありません。

