

# 西春日井広域事務組合 消防職員採用試験 受験申込書

受験番号

※

ふりがな		男	生 年 月 日 ・ 年 齢
氏 名		女	平成 年 月 日生 (令和5年4月1日時点で満 歳)
ふりがな	〒		( 写 真 )  縦4cm×横3cm  最近6ヶ月以内に撮影したもの
現住所	自宅 TEL ( ) -	携帯 TEL ( ) - メールアドレス (携帯)	
ふりがな	〒		
緊急連絡先	TEL ( ) -	続柄 ( )	
学 歴	<input type="checkbox"/> 大卒 <input type="checkbox"/> 短大・専門卒 <input type="checkbox"/> 高卒		
	平成・令和 年 月	卒業・見込・中退	
	平成・令和 年 月	卒業・見込・中退	
	平成・令和 年 月	卒業・見込・中退	
職 歴	在 職 期 間 ※アルバイトを除く	勤 務 先 名	
	平成・令和 年 月(入社)		
	平成・令和 年 月(退社)		
	平成・令和 年 月(入社)		
資 格 免 許	取得(見込)年月日	資 格 ・ 免 許 等 の 名 称	
	平成・令和 年 月		
	平成・令和 年 月		
	平成・令和 年 月		
	平成・令和 年 月		
	平成・令和 年 月		

注意 受験番号欄の記入は不要です。該当する□にはレ印を、該当する事項は○で囲んで下さい。  
学歴欄は大卒、短大、専門卒の方も高等学校名を記入してください。