

# 西春日井広域事務組合 消防職員採用試験受験申込書

(写真)

縦 4 cm × 横 3 cm  
最近 3 ヶ月以内  
に撮影したもの

受験番号			
ふりがな	にしはる はなこ	性別※	生年月日
氏名	西春 花子	男・女	平成 ○○年 ○月 ○日生 (令和 9 年 4 月 1 日時点で満○○歳)
ふりがな	○○○○○○○○○		
現住所 (通知はこの住所に届きます。)	〒○○○-○○○ ○○市○○町○○番地 TEL (自宅) (○○○) ○○○ - ○○○○ TEL (携帯) (○○○) ○○○○-○○○○ メールアドレス (携帯) @		
ふりがな			
緊急連絡先	〒○○○-○○○ ○○市○○町○○番地 氏名 西春 太郎 TEL (○○○) ○○○ - ○○○○ 続柄 父		

学歴	<input checked="" type="checkbox"/> 大学卒 <input type="checkbox"/> 短大卒 <input type="checkbox"/> 高卒		※短大には、学校教育法による高等専門学校及び専修学校（専門課程のうち、修学年限が2年以上かつ1,600時間以上の授業の履修を義務付けているものに限ります。）を含みます。
	平成・令和 年 月	○○○○高等学校○○科	卒業・見込・中退
	平成・令和 年 月	○○大学○○学部○○学科	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)	○○○○株式会社	
	平成・令和○年○月(退社)		
	平成・令和 年 月(入社)		
	平成・令和 年 月(退社)		
	平成・令和 年 月(入社)		
平成・令和 年 月(退社)			

※ 「性別欄」の記載は任意です。未記載とすることも可能です。

