

令和8年度 増毛町消防職員

採用資格試験申込書

受付	※
----	---

区分	就職希望町村名	受験番号
<input type="checkbox"/> 救急救命士取得済 <input type="checkbox"/> 救急救命士取得予定	増毛町	※
(ふりがな)	生 年 月 日	本 籍
氏 名 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	平成 年 月 日生 (令和 年 月 日現在 満 歳)	都 道 府 県
(ふりがな)		
〒 現住所	電話 () - (常に連絡が取れる電話番号を記載願います。)	
(ふりがな)		
〒 連絡先	(帰省地など、現住所以外に連絡場所がある場合) 電話 () -	
最終学校名	学部・学科	在学期間等
		R 年から R 年まで
		<input type="checkbox"/> 在学中 <input type="checkbox"/> 卒見込 <input type="checkbox"/> 卒 <input type="checkbox"/> 中退 <input type="checkbox"/> 修了
現在又は 最終の勤務先	私は、日本国籍を有するとともに地方公務員法第16条各号のいずれの規定にも該当しておりません。またこの申込書のすべての記載事項に相違ありません。	
記載上の注意事項	令和 年 月 日 氏 名	
1. 記載事項に不正があるときは、公務員として任用される資格を失うことがあります。		
2. ※の欄以外はもれなく記入して下さい。□欄に該当する場合は□内に✓印を記入して下さい。		
3. 記入はすべてインク又はボールペンを用い、楷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。		