平成２９年度　中城北中城消防組合職員採用候補者選定試験申込用紙

※職種符号	※受験番号

試験区分	
ふりがな	生年月日 平成　　年　　月　　日 （満　　歳）　男 ・ 女
氏名	
現住所　（〒　　－　　）	電話番号 自　　宅： 携帯電話：
連絡先　（〒　　－　　）　（℡　　） （現住所で連絡が取れない場合に、代わって確実に連絡が取れる連絡先を記入）	本 籍

	学校名	学部科名	所在地	在学期間	該当を○で囲む
学歴	最終学校名			年　月から 年　月まで	学年　卒、卒見込 在学、中退
	その前の学校名			年　月から 年　月まで	学年　卒、卒見込 在学、中退

	職場名	職務内容	所在地	在職期間	退職理由
職歴	最終職歴			年　月から 年　月まで	
	その前の職歴			年　月から 年　月まで	

	名称	資格・免許等を与えた機関	取得年月日
資格・免許等			H　年　月　日　取得・取得見込み
			H　年　月　日　取得・取得見込み
			H　年　月　日　取得・取得見込み
			H　年　月　日　取得・取得見込み

私は標記採用試験の受験申込をします。
　なお、私は次に揚げる各号のどれ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実に相違はありません。
(1)成年被後見人又は被保佐人
(2)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事がなくなるまでの者
(3)懲戒免職の処分を受け、当該処分の日から２年を経過していない者
(4)日本国憲法施行の日以後において、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者

署名(申込者直筆)
平成　　年　　月　　日　　氏名　　印

※受付日付印	平成　　年　　月撮影
	写真 ※試験日以前6ヶ月以内に撮影した脱帽・上半身・正面向きの写真 ※大きさは　縦　4cm 横　3cm 写真裏面に氏名を記入してください