

令和2年度 消防職員申込書

(ふりがな) 氏 名 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 	生年月日 昭和・平成 年 月 日生 (満 歳)	
現住所 〒 <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> ふりがな <hr/> <hr/>		
電話番号 () —		
連絡先 (帰省地など、現住所以外に連絡場所がある場合は、記入してください。) 〒 <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> ふりがな <hr/> <hr/>		
電話番号 () —		
最終 学 歴	学 校 名 <hr/> 在 学 期 間	年 月 ~ 年 月 <hr/> 年 月 日
※4救命士取得年月日		年 月 日
※4救命士登録番号		
職 歴	現在(最終)勤務先	
私は、地方公務員法第16条の各号に掲げる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。 令和元年 月 日 氏 名(自筆) ⑩		

(記載上の注意)

- 1 自筆でもれなく記入してください。□欄に該当する場合レ印を記入してください。
- 2 最終学歴の学校名欄には、学部・学科・専攻等愚弟的に記入してください。
- 3 記入はすべてインクまたはボールペンを用い、横書きで丁寧に記入してください。
- 4 救命士資格保有者欄には保有者のみ記載願います。