

北上地区消防組合職員採用試験申込書

試験職種		消 防 職	
試験区分 該当する区分にチェック		☐ 一 般 採 用 枠 ☐ 公務員経験者採用枠	

ふりがな 1 氏 名 (男 女)				令和 年 月 撮影	
2 生年月日 平成 年 月 日生 (歳) ※年齢は令和7年4月1日現在				3 本籍地 都道府県	
4 現住所 (番地等まで詳しく記入してください。) 〒 電話 ()				(写 真 貼 付 欄) (1) 写真は裏の全面にのりをつけてこの欄に貼ってください。 (2) 写真は申込前3月以内に帽子をつけないで正面向の上半身を撮った縦5cm横4cmのもので本人と確認できるものがが必要です。 (3) 写真がない場合は受け付けません。	
5 通知の際の連絡先 〒 電話 ()					
学 歴	6 学 校 名	学部学科名	所 在 地	期 間	○で囲む
	(中学)			年 月～ 年 月	卒・卒見込 学年中退
	(高校)			年 月～ 年 月	卒・卒見込 学年中退
				年 月～ 年 月	卒・卒見込 学年中退
				年 月～ 年 月	卒・卒見込 学年中退
経 歴	7 勤務先(部・課)	職務内容	所 在 地	在 職 期 間	退職事由
				年 月～ 年 月	
				年 月～ 年 月	
				年 月～ 年 月	
				年 月～ 年 月	
最終学校卒業後、現在までの状況(職歴)を記入してください。自家営業も含みます。 就職したことがない場合は斜線を引いてください。					
8 検 定 ・ 免 許 ・ 資 格				救急救命士 年 月 日取得	
私は次の各号のいずれにも該当しておりません。又この申込書の記載事項はすべて事実と相違ありません。 (1) 日本の国籍を有しない人 (2) 拘禁刑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ことがなくなるまでの人 (3) 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これに加入した人 令和 年 月 日 氏 名(自筆)					

注) 1 記載事項に不正があると職員として採用される資格を失うことがあります。
2 記入に当たっては、ボールペンで丁寧に書き、数字は算用数字で記入し、質問の該当するものを○で囲んでください。
3 通知の際の連絡先は、日中に連絡が可能な携帯電話等の番号を記入してください。

受付印	
-----	--

受験番号 KF000000

北上地区消防組合職員採用試験受験票

令和 年 月 撮影	試験職種 消 防 職
写 真 貼 付 欄 (申込書と同じ写真を貼 付してください。)	試験区分 ☐ 一 般 ☐ 公務員経験者
	受験番号 K F 0 0 0 0 0 (月 日 受付)

ふりがな
氏 名

- 1 試験日時 令和7年9月21日(日) 午前9時から
2 試験会場 専修大学北上高等学校
 岩手県北上市新穀町二丁目4番64号

※氏名欄の記入、写真の貼付をしてください。試験区分及び受験番号は記入しないでください。

受 験 心 得

- 1 試験当日は、本票（受験票）と鉛筆(HB)、消しゴム、運動用内履き、下足入れ、運動着、汗拭きタオル、飲料水等を持参してください。
受験票を紛失した場合は、写真を持参して受付に申し出てください。
- 2 会場には駐車できません。
- 3 試験当日の予定は次のとおりです。
受 付 午前8時20分から8時50分まで
試 験 開 始 午前9時
試 験 終 了 午後1時30分頃
- 4 受付時間に間に合わない場合は、北上地区消防組合消防本部（電話0197-64-1122）まで連絡してください。