

令和4年度 士別地方消防事務組合職員採用試験
受験申込書

黒のボールペン又はサインペンで記入してください。
□欄には該当するものにレ印を記入してください。

フリガナ			□ 男	写真貼付欄
氏名		性別	□ 女	
生年月日	平成 年 月 日生 (令和5年4月1日現在 満 歳)			申込前3ヶ月以内に撮影した、脱帽、正面向き、上半身の縦4cm、横3cmのものを貼ってください。
現住所	〒 日中連絡可能な連絡先 TEL・携帯 () —			
連絡先 (各種送付先)	※この欄は、帰省などで現住所と違う場所への連絡や、各種書類の送付を希望する場合のみ記入してください。 〒 電話 () —			

学 歴 ・ 中学校からの学歴を記入してください。			
学校名	学部・学科	在学期間	修学内容
中学校		平成 年 月から 平成 年 月まで	
		年 月から 年 月まで	() 学年 □卒業 □卒業見込 □中退
		年 月から 年 月まで	() 学年 □卒業 □卒業見込 □中退
		年 月から 年 月まで	() 学年 □卒業 □卒業見込 □中退

職 歴 等 ・ 勤務先名は部課まで記入してください。 ・ 無職やアルバイトの期間についても記入してください。			
勤務先名	勤務先の所在地	職務内容	在職又は無職の期間
			年 月から 年 月まで
			年 月から 年 月まで
			年 月から 年 月まで
			年 月から 年 月まで

資格・免許 ・取得見込みの資格・免許も記入してください。

資格・免許の名称	取得年月(見込み)
	年 月
	年 月
	年 月
	年 月

身体状況

身長	cm	視力	裸眼	右 () ・ 左 ()
体重	kg		矯正	右 () ・ 左 ()
聴力	正常・難聴 (右 ・ 左)	色 覚	正常 ・ 色弱	

健康状態

--

私は次に掲げる各号のどれにも該当していません。

1. 日本国籍を有しない方
2. 地方公務員法第16条に該当する方

※ 地方公務員法第16条 (欠格条項)

第16条 次の各号のいずれかに該当する者は、条例で定める場合を除くほか、職員となり、又は競争試験若しくは選考を受けることができない。

1. 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ことがなくなるまでの者
2. 当該地方公共団体において懲戒免職の処分を受け、当該処分の日から二年を経過しない者
3. 人事委員会又は公平委員会の委員の職にあって、第六十条から第六十三条までに規定する罪を犯し、刑に処せられた者
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

※ 受験申込時の提出書類 (受験申込書・自己紹介書・卒業 (見込) 証明書・成績証明書)

この申込書に記載したすべての事項に相違はありません。

令和 年 月 日

氏 名 _____ (自書による署名)