

西置賜行政組合消防職員採用試験受験申込書(救急救命士 U・Iターン枠)

					※ 受験番号	※ 受付日
ふりがな						
氏名	生年月日					
	昭和 平成					
	年 月 日生					
住所(〒) (TEL)					性別	試験会場
					男 ・ 女	西置賜行政組合消防本部
試験結果連絡先(〒) (TEL) 住所					次の質問に答えてください。(該当する方を○で囲む)	
学 歴	学校(養成機関)名 (最終)	学部学科	期 間 年 月 ~ 年 月	卒・卒見込 卒 卒見込	受験資格等	
					イ 日本国籍の有無	あ る な い
職 歴	消防職勤務先 (現在・最終)	職務内容	所在地 都・道・府・県 市・区・町・村	期 間 年 月 ~ 年 月	ロ 地方公務員法第16条の欠格事項の有無 要項中、5 受験資格※(2)を参照し記入してください。	
					あ る な い	
そ の 他	経歴調書のとおり				・ 救急救命士の資格の取得状況 取得年月日 年 月 日 免許証の写しを添付してください。	
					写 真	
	経歴調書		月 日提出	受付	裏面全体にのりをつけてここに貼ってください。	1 写真は、申し込み3ヶ月以内に撮影されたもの
	自己PRシート		8月2日提出	受付		2 筆記試験時、眼鏡を着用する方は眼鏡をかけて撮影してください。
私は、西置賜行政組合職員採用試験を受験したいので申し込みます。 なお、私は受験案内に掲げてある受験資格をすべて満たしています。 また、この申込書のすべての記載事項は事実と相違ありません。 令和 年 月 日 氏名(自筆)					3 脱帽、上半身、正面向き 4 縦 4cm , 横 3cm 撮影年月日(令和 年 月) ※ 写真のない場合は申し込みを受理しません。	

◇趣味・特技

◇資格

◇志望動機