

※ 受験番号	
--------	--

知多南部消防組合職員採用候補者試験申込書

令和 7 年 月 日 提出
(注) 黒インク又は黒ボールペンを用い、自筆で書いてください。

写 真
脱帽、正面向、上半身、6か月以内に撮影したものを貼付してください

職 種	消 防 職	※ 整理番号	
ふりがな			
氏 名			
生年月日	年 月 日生 (令和 8 年 4 月 1 日現在 満 歳)		
ふりがな			
現 住 所	〒 — TEL () —		
ふりがな			
連 絡 先	〒 — TEL () — (現住所以外に連絡を希望する場合のみ記入)		
学 歴	在 学 期 間	学校名及び学部学科名	卒、卒見等の別
	年月 年月 ~	中学校	卒
	~	高等学校 学科	卒、卒見
	~		卒、卒見、中退
	~		卒、卒見、中退
	※ 中学校卒業以降の学歴を記入してください。		
職 歴	在 職 期 間	勤 務 先 及 び 職 種 名	区 分
	年月 年月 ~		正規・臨時
	~		正規・臨時
	~		正規・臨時
免 許 資 格 等	交付（見込）年月日	免 許 資 格 等 の 名 称	
		運転免許（ ）	

※「性別」欄：記載は任意です。未記載とすることも可能です。

自 己 紹 介 書

(注) 黒インク又は黒ボールペンを用い、自筆で書いてください。

氏名		※ 整理番号	
		※ 受験番号	
志望の動機			
自己PR	(自分が得意と感じている事とその理由)		
	(自分が不得手と感じている事とその理由)		
	(集団やチームで何かに取り組む際に自分にできる事は)		
特記事項	身体障害者手帳を所持している方 (障害名) (級 別 級)		