※ 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８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９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 ）		