

消防吏員採用試験受験申込書

試験区分	一般採用 ・ 救急救命士採用			※受験番号	
ふりがな					(写真欄) 写真は2枚必要です。 1枚はこの枠内に、他の1枚は下の受験票に貼ってください。 申込前1か月以内に撮影した上半身、脱帽、正面向きで本人と確認できる写真 (縦)4.0cm×(横)3.0cm
氏名					
生年月日	年	月	日	満 歳	
現住所	(〒 —) (電話 — —)				
連絡先	(〒 —) (電話 — —)				※受付印
学 歴	学 校 名	学 部 ・ 学 科	所 在 地	在 学 期 間 年 月 ~ 年 月	該 当 を ○ で 囲 む
	最終(現在) <small>高校</small>	<small>科</small>			卒業 卒業 見込 見込
職 歴	勤 務 先	職 務 の 内 容	所 在 地	在 職 期 間	退 職 理 由
	最終(現在)			年 月 ~ 年 月	
資 格 等	取 得 年 月 日	資 格 等 の 名 称		趣 味 特 技	
	取 得 予 定 年 月 日	取 得 予 定 資 格 等 の 名 称			

上記の記載事項に相違ありません。

年 月 日 氏名

-----キ-----リ-----ト-----リ-----セ-----ン-----

採用区分	一般採用 ・ 救急救命士採用			※受験番号	
ふりがな					(写真欄)
氏名					
生年月日	年	月	日	満 歳	
受験日時	令和3年9月19日(日) 午前8時30分集合	受験場所	曾 於 消 防 署		

注1 ※欄は、記入しないこと。

2 満年齢については、令和4年4月1日現在の年齢を記入すること。

様式 1

身体検査書

大隅曾於地区消防組合

氏 名					
生 年 月 日		年 月 日生			歳
現 住 所					
身 長		. cm	聴 力	右	左
体 重		. kg	眼 疾		
胸 囲		. cm	耳 疾		
視 力		両 眼	裸眼 .	右	裸眼 . 矯正 .
			矯正 .	左	裸眼 . 矯正 .
既 往 歴					
検 尿	蛋 白				
	糖				
	ウロビリノーゲン				
血 圧		~ mmHg			
胸部 X 線所見		No.		直接	間接
視 診 聴 打 診 所 見					
内 臓 疾 患					
皮 膚 病 其 他 伝 染 性 疾 患					
四 肢 其 他 骨 格 異 常 運 動 障 害					
そ の 他					
<p>上記のとおり相違ありません。</p> <p>年 月 日</p> <p>所在地 病院等名 医 師</p>					