

(表)

両面印刷してください

令和7年度伊予消防等事務組合職員採用試験申込書

伊予市下吾川950番地3 TEL089-982-0119 様式サイズA4

試験区分	消防職(中級)	※受験番号	B
ふりがな 氏 名			<div>(写 真 欄)</div> <div>(1)申し込みのときまでに 写真を貼っておいてください。</div> <div>(2)写真は、申込前6か月 以内に帽子をつけないで 正面から上半身を写した タテ4.5cm ヨコ3.5cmの もので、本人と確認できる ものがが必要です。</div> <div>(3)写真の裏面に氏名を 記入してください。</div>
生年月日	平成 年 月 日生		
現 住 所	〒 — 電話() — 携帯電話 — —		
試験結果等連絡 先(現住所と同じ 場合は記入不要)	〒 — 電話() — 携帯電話 — —		

■学歴を中学校から順に記入してください。

学校名(学部・学科も記入)	所 在 地	在 学 期 間	該 当 を ○ で 囲 む
		年 月から 年 月まで	卒 卒見込 中退 修了
		年 月から 年 月まで	卒 卒見込 中退 修了
		年 月から 年 月まで	卒 卒見込 中退 修了
		年 月から 年 月まで	卒 卒見込 中退 修了
		年 月から 年 月まで	卒 卒見込 中退 修了

注意 西暦ではなく、元号(平成・令和等)を使用すること。

■最終学歴からの職歴を古いものから順に記入してください。(無職期間も含む。)

勤 務 先 名 (部課まで詳しく)	所 在 地 (番地まで詳しく)	在 職 期 間	職務内容	雇用形態 (社員・アルバイト等)
		年 月～ 年 月 年 ヶ月間		
		年 月～ 年 月 年 ヶ月間		
		年 月～ 年 月 年 ヶ月間		
		年 月～ 年 月 年 ヶ月間		
		年 月～ 年 月 年 ヶ月間		
		年 月～ 年 月 年 ヶ月間		
		年 月～ 年 月 年 ヶ月間		

注意 西暦ではなく、元号(平成・令和等)を使用すること。

■資格・免許(採用時に取得見込のものを含む。)

■救急救命士免許証取得状況(免許証の写しを添付してください。)

■日本国籍(該当の有無を○で囲んでください。)

■ 次の質問に対する該当の有無を○印で囲み、「ある」場合には、右側の余白に詳しく書いてください。

■伊予消防等事務組合を志願した理由

■アピールしたいこと

☆記入心得 黒のインク又はボールペンで記入すること。数字は算用数字を使用すること。
※印は記入しないこと。

◎記載事項に不正があれば職員として採用される資格を失います。

第1次試験結果の開示について ☐ 開示を希望する ☐ 開示を希望しない