

令和 8 年度
日田玖珠広域消防組合 職員採用試験受験申込書
(令和 9 年 4 月 1 日採用分)

写真貼り付け位置

縦4cm×横3cm

職 種	受 験 番 号 ※記入しないこと
消 防 職	※ A -

フリガナ		性 別	生 年 月 日	年 齢
氏 名		男 ・ 女	平成 年 月 日	歳
住 所	〒 -			電話番号 (必ず連絡が取れる番号) - -
通知の際 の連絡先	(上記の住所と異なる場合のみ記入) 〒 -			電話番号 (自宅) - -

< 学歴・職歴 >

年 月	中 学 校 卒 業
年 月	
年 月	
年 月	
年 月	
年 月	
年 月	
年 月	
年 月	
年 月	

< 免許または資格 >

名 称	取得 (見込) 年月	備 考
	年 月 (取得 ・ 取得見込)	
	年 月 (取得 ・ 取得見込)	
	年 月 (取得 ・ 取得見込)	
	年 月 (取得 ・ 取得見込)	

私は、日田玖珠広域消防組合 消防職員採用試験案内の記載内容を了承の上、受験の申込みをします。
なお、採用試験案内に掲げている受験資格を全て満たしており、この申込書の記載事項は全て事実と相違ありません。

令和 年 月 日

必ず自筆すること。

署名