|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 　　　　　　　旭川市消防職員採用候補者資格試験受験申込書 |  |  |
| 受験区分 | 大学 | [ ]  | ※受験番号 |  |  |
| 短大 | [ ]  |  |
| 高校 | [ ]  |  |

＜写　真＞

上半身･無帽･正面向きで６か月以内に撮影したもの

(縦４ｃｍ×横３ｃｍ)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |   | 性　別 | 年　　　齢 |
| 氏　　名 |  　 | [ ] 　男[ ] 　女 | [　満　　　　歳　]**※令和６年４月１日現在** |
| 生年月日 | 平成　　年　　月　　日 |
| 現住所 | （〒　　　－　　　　）　　 |
| 自宅電話番号 | （　　　　）　　　－ | 携帯電話 | －　　　　－ |
| メールアドレス |   |
| 連絡先 | （〒　　　－　　　　）　電話（　　　　）　　　－　　　　住所　氏名　**※本人以外の方で（父・母等）の連絡先を記入してください。** | 本人との関係 |
|  |
| 最終学歴最終学歴 | 学　　校　　名 | 修学区分 | 学部・学科在学期間 | 在学期間 |
| 始期 | 終期 |
| 最終（現在）　　 | [ ] 卒　　業[ ] 卒業見込[ ] 中　　退 |  | 年　　月 | 年　　月 |
| その前　 | [ ] 卒　　業[ ] 中　　退 |  | 年　　月 | 年　　月 |
| （新しい順から）職　歴　等 | 勤務先名（在家庭期間は「在家庭」と記載する） | 所属部課及び内容 | 所在市町村 | 在職又は在家庭期間 |
| 始期 | 終期 |
|  |  |  | 年　　月　　日 | 年　　月　　日 |
|  |  |  | 年　　月　　日 | 年　　月　　日 |
|  |  |  | 年　　月　　日 | 年　　月　　日 |
| 部活・ボランティア | 種目及び活動内容種目及び活動内容 | 成　績　等 | 地　位　等 | 活動期間活　動　期　間 |
| 始期 | 終期 |
|  |  |  | 年　　月　　日 | 年　　月　　日 |
|  |  |  | 年　　月　　日 | 年　　月　　日 |
|  |  |  | 年　　月　　日 | 年　　月　　日 |
|  |  |  | 年　　月　　日 | 年　　月　　日 |
| 身体の状況 | 視力（矯正視力を含む。種目及び活動内容） | 右（　 ・ 　） | 左（　 ・ 　） |
| 色覚 | [ ] 正　・　[ ] 異 | 聴力 | [ ] 正　・　[ ] 異 | 健康 | [ ] 正　・　[ ] 異 |

|  |  |
| --- | --- |
| 欠格事項等の確認（該当しなければチェックする。） | [ ] 　私は次に掲げる事項のいずれにも該当しておりません。１　日本国籍を有しない者２　地方公務員法第１６条（欠格条項）に該当する者 |
| 最終確認（相違なければチェックする。） | [ ] 　私は旭川市消防職員採用候補者資格試験を受験したいので申し込みます。この申込書に記載した事項は事実と相違ありません。 |