

甲府地区消防職員社会人経験者採用試験受験申込書

受験職種 消防吏員	☐ 社会人経験者採用試験		※人事課記入					
フリガナ 1 氏名		性別	2 生年月日 (和暦) 年 月 日生 令和8年4月1日現在で満 歳			3 本籍地 都道府県		
		男						
		女						
4 現住所(住民基本台帳に記載の住所) 〒 TEL () 携帯 ()								
5 職歴								
勤務先名 (部課まで記入)	住所 (番地まで記入)	在職期間 年月日～年月日		在職年月数	職務内容	退職理由		
		. . から		年				
		. . まで		月				
		. . から		年				
		. . まで		月				
		. . から		年				
		. . まで		月				
		. . から		年				
		. . まで		月				
6 学歴 (高等学校から最終学歴まで順に記入してください。空白・留年等の期間がある場合は、学校名欄に記入してください。)								
学校名	学部・学科名	就学期間		修学区分				
高等学校	学科	年 月 から		学年	卒業 中退 卒業見込			
	学科	年 月 まで						
	学部	年 月 から		学年	卒業 中退 卒業見込			
	学科	年 月 まで						
	学部	年 月 から		学年	卒業 中退 卒業見込			
	学科	年 月 まで						

甲府地区消防職員

社会人経験者採用試験

受験票

※人事課記入	受験団体名	
	甲府地区広域行政事務組合	
	受験職種	受験番号
	消防吏員	
フリガナ		
氏名		

(写真貼付)
1 申込時に写真を貼る。
2 写真は、申込前6か月以内に帽子をつけないで、上半身正面向きを撮ったもの。
3 サイズは、縦5cm×横4cmのもので本人と確認できるもの。
4 割印を押しますので郵送後、本票の写真の貼り替えはしないでください。
年 月 日撮影

(記入上の注意)

- ① すべての太枠内を黒のボールペン等で丁寧に記入してください。
- ② 受験票の氏名の欄は、申込時に記入してください。

7 身体状況	身長 _____ cm	現病歴	傷病名	職務遂行上の支障	有・無
			傷病名		有・無
	体重 _____ kg	既往歴	傷病名		有・無
			傷病名		有・無
	視力・色覚 正常・その他 ()	その他心身に起因する、職務遂行上の支障			有・無
聴力 正常・その他 ()					
8 その他					
24時間体制勤務や時間的拘束等に対する職務遂行上の支障					有・無

私は、甲府地区消防職員社会人経験者採用試験の受験を申し込みます。
なお、私は地方公務員法第16条に規定する欠格条項に該当しておりません。
また、試験案内に掲げてある受験資格をすべて満たしており、申込書の記載事項に相違ありません。

令和 年 月 日

氏名（自筆）

印

記入上の注意事項

- ① 各項目について、黒のボールペン等で楷書で記入してください。（消せるボールペンは不可）

② ※の欄は記入しないでください。

③ 受験資格、欠格事項、記載事項に不正や虚偽等があると、採用資格を失うことがあります。

※ 提出書類等の確認		備 考	
エントリーシート		受付日	令和 年 月 日
身体要件		申込者	本人・親族（ ）
長 3 型 封 筒		受付者	
救急救命士免許証写し			

申し込みの際に

本票を郵送するための封筒を用意してください。
(市販の長3型封筒に送付先を記入し、必ず110円切手を貼ってください。)

【受験上の注意】

- ・ 本票を忘れた場合は受験できない場合がありますので、必ず持参してください。
- ・ 受付終了後の写真の張替えは、認めません。
- ・ 受験当日、受付時間に遅れた人は受験できません。
- ・ 受験当日は、鉛筆(HB)、消しゴム、昼食を持参してください。
- ・ 携帯電話の試験中の使用は認めません。(時計代わりの使用も不可)