

令和7年度新発田地域広域事務組合消防職員採用試験受験申込書 別紙6

新発田地域広域事務組合 消防長 様

※整理番号	
-------	--

職 種	消防士 救急救命士 (どちらかに○)	※受験番号	
ふりがな			
氏 名			
(生年月日) 平成 年 月 日生 (歳) 男 ・ 女			
郵便番号(—) 現住所			
連絡先電話(・ ・)			
郵便番号(—) 受験票等送付先住所			
連絡先電話(・ ・)			
携帯電話 ()			
私は、新発田地域広域事務組合消防職員採用試験を、上記のとおり受験したいので申し込みます。 この申込書のすべての記載事項は事実と相違ありません。 なお、私は次に掲げる各号のどれにも該当しておりません。 ア 日本の国籍を有しない人 イ 禁錮以上の刑に処せられ、その執行を終わるまで又は執行を受けることがなくなるまでの人 ウ 新発田地域広域事務組合職員として懲戒免職の処分を受け、当該処分の日から2年を経過しない人 エ 日本国憲法施行の日以後において、日本国憲法又はその下に成立した政府を暴力で破壊することを主張する政党その他の団体を結成し、又はこれに加入した人			
履 歴 事 項			
学 歴	平成 令和 年 月	中学校卒業	
	平成 令和 年 月	高等学校入学	
	平成 令和 年 月	高等学校卒業・卒見・中退	
	平成 令和 年 月	大学・短大・専門学校入学	
	平成 令和 年 月	大学・短大・専門学校、卒業・卒見・中退	
	平成 令和 年 月		
	平成 令和 年 月		
職 歴	平成 令和 年 月～ 年 月		
	平成 令和 年 月～ 年 月		
	平成 令和 年 月～ 年 月		
	平成 令和 年 月～ 年 月		
	平成 令和 年 月～ 年 月		
※学歴には中学校卒業以降の入学・卒業・中退等を記入してください。 ※職歴には学校卒業後の、無職・アルバイトや職務内容も含め記入してください。 ※記入する欄が不足の場合には、複写して使用してください。			
※受付 日付印		※取扱者	
※総合事務組合 受験者名簿記載 照 合			※受験票 送付確認 照 合

免 許 ・ 資 格 等	取 得 年 月 日		資 格 等 の 名 称				
特 技		校 内 外 の 諸 活 動					
志 望 の 動 機							
備 考							

注 意 事 項(この用紙は折らないで下さい。)

- この申込書の受付は、令和7年6月18日(水)～7月9日(水)までです。
なお、郵送の場合は7月9日の消印有効、直接申し込む場合は7月9日17時15分までとします。
- 記載事項に不正があると採用される資格を失うことがあります。
- 記載は、すべて青か黒インクを用いてください。
- ※印以外の欄はすべて記載してください。
- 数字はすべて算用数字を用いてください。
- 記入する欄が不足の場合には、複写して使用してください。
- 受験票は、後日送付します。
- 提出された書類は返却しません。
- この受験に関する照会は、新発田地域広域消防本部総務課に問い合わせてください。
(電話 0254-22-3789)

