

令和6年度 金武地区消防衛生組合  
消防職員採用候補者選定試験申込書（受験票）

①

\*（受付年月日） 令和 年 月 日

金武地区消防衛生組合 印

職 種	消 防 職 (A)
受 験 番 号	番
氏 名	
生 年 月 日	平成 年 月 日
住 所	
試 験 日 時	令和 5 年 11 月 12 日 (日) 午前9時30分～
試 験 場 所	金武町役場 3 階大ホール(筆記試験)、金武地区消防衛生組合(体力試験)

私は、令和5年11月12日に実施される金武地区消防衛生組合消防職員採用候補者選定試験に上記のとおり応募します。

写 真

サイズ  
縦(4Cm)横(3Cm)  
※3ヵ月以内のもの

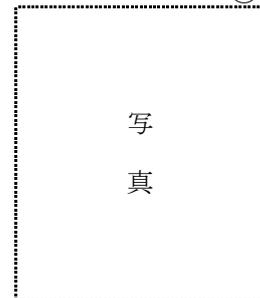
(氏名)

印

- 1 試験当日は、必ず本試験願書（受験票）を持参し、表記の時刻に遅れないようにすること。試験開始後は、受験できません。
- 2 受験の際は、筆記具（HB鉛筆・消しゴム等）を持参すること。
- 3 受験票は、試験時間中係員の見やすいように机の上に置いてください。
- 4 試験場では、係員の指示に従って行動してください。係員の指示に従わない者又は不正行為をした者には、退場を命ずることがあります。
- 5 退場する際に、試験問題集・答案等はすべて回収しますから、持って出てはなりません。又、試験を棄権する場合は、答案及び受験票に「キケン」と書いて係員に申し出てください。
- 6 体力テストに使用する運動靴は、屋内用と屋外用を準備してください。

※印は、記入しないで下さい。

## 履 歴 書



ふりがな		印	性別	男・女		
氏 名						
生年月日 平成 年 月 日生(満 才)		本籍 都 道 府 県				
ふりがな				電話(携帯)		
(〒 - )				- -		
現住所						
ふりがな				電話		
(〒 - )				- -		
連絡先(現住所以外の連絡先)						
学 歴	学 校 名	学部学科名	在 学 期 間	該当を○で囲む		
	最終学校名		平成・令和 年 月から 平成・令和 年 月まで	1. 卒業		
	その前の学校名		平成・令和 年 月から 平成・令和 年 月まで	2. 卒業見込		
				3. 年中退		
職 歴	勤 務 先 名	職 務 内 容	在 職 期 間	退 職 理 由		
	最終職歴		平成・令和 年 月から 平成・令和 年 月まで			
	その前の職歴		平成・令和 年 月から 平成・令和 年 月まで			
家 族	続 柄	氏 名	年 齢	続 柄	氏 名	年 齢
	本 人					
配偶者の有無	扶養家族の数 (配偶者を除く)	配偶者の扶養義務				
有・無	人	有・無				

保護者(本人が未成年の場合)			電話
ふりがな			
氏 名			
ふりがな			
住 所			



令和6年度金武地区消防衛生組合採用候補者選定試験

④

健康診断書

住所			
氏名			
生年月日	平成	年	月 日 (才)
胸部X線	NO.	所見	
身長		Cm	体重 Kg
視力	右	裸眼 ( ) 矯正視力 ( )	
	左	裸眼 ( ) 矯正視力 ( )	
色覚	異常なし ・ 異常有		
聴力	右		
	左		
血圧	最高	mmHg	最低 mmHg
検尿	糖	蛋白	潜血
心電図			
既往歴		現病名	
その他備考			

上記のとおり診断する

令和 年 月 日

病院名

所在地

医師

印

# 誓 約 書

私、\_\_\_\_\_は、令和6年度金武地区消防衛生組合消防職員採用候補者選定試験を申し込むにあたり、受験資格である普通自動車運転免許を保持していませんが、令和6年3月31日までに取得することをここに誓約いたします。

金武地区消防衛生組合  
消防長 前泊万寿夫 殿

令和 年 月 日

住所

氏名

印