

高砂市
職員採用試験申込書

高砂市

職 種

消 防

※受験番号

—

フリガナ					性 別	写 真 添 付	
氏 名					男 ・ 女	3 月以内に撮影した、上半身、脱帽、正面向、縦 4 cm、横 3 cm の本人と確認できるもの	
生年月日	平成 年 月 日 (歳)				令和18年4月1日時点		写真をはっていない場合や不鮮明な写真は、使用しないでください。
現住所	〒			—			
連絡先 現住所と異なる場合のみ記入	〒			—			
学 歴	学 校 名	学 部 名		在 学 期 間		正規修学年限	
		学 科 名					
	中学校		年 月 入学～ 年 月 卒 業		3 年		
			年 月 入学～ 年 月 卒 業 卒業見込				
			年 月 入学～ 年 月 卒 業 卒業見込				
			年 月 入学～ 年 月 卒 業 卒業見込				
職 歴	勤務先（部課まで記入）		在職期間		所在地（市町村まで記入）		
			年 月～ 年 月				
			年 月～ 年 月				
			年 月～ 年 月				
			年 月～ 年 月				
身 長	cm			聴 力	正 常 ・ []		
体 重	kg			視 力	右	裸眼（ . ） 矯正（ . ）	
				左	裸眼（ . ） 矯正（ . ）		
健 康	【健康状態】		【既往症の有無】				
			ない ある場合の疾病名等 ある → []				

志望動機

自己PR

趣味・クラブ活動歴等				
資格・免許	名 称	取得（見込）年月	名 称	取得（見込）年月
	普通自動車運転免許 有・無	年 月		年 月
		年 月		年 月
		年 月		年 月
		年 月		年 月
		年 月		年 月
次の質問について該当するものに○をつけてください。				
1 拘禁刑以上の刑に処せられたことがありますか。ある ない				
2 地方公務員法第16条（欠格条項）のいずれかに該当しますか。はい いいえ				
以上のとおり相違ありません。				
年 月 日				
氏名				

- (記入心得)
- 1 各項目、黒のインク又はボールペンを使用し、自書でていねいにはっきりと書き、該当するものを○でかこんでください。

2 ※印の箇所は記入しないでください。

3 記載事項に不正があると、職員として任用される資格を失うことがあります。

※受付印