

阿賀野市職員採用初級（消防職員）試験受験申込書

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                 |  |                   |  |                           |  |                                                                                                                                                                    |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|--|-------------------|--|---------------------------|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                 |  |                   |  | ※整理番号                     |  |                                                                                                                                                                    |  |
| 職 種                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 消防職員            |  | ※受験番号             |  |                           |  |                                                                                                                                                                    |  |
| ふりがな氏 名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                 |  | 生年月日<br>平成 年 月 日生 |  | 性 別<br>・男<br>・女<br>・回答しない |  | <div>写 真</div> <div>・縦 4 cm×横 3 cm<br/>・上半身正面、無帽<br/>・申込前 6 か月以内撮影</div> <div>・左の欄に 1 枚をのりではり、他の 2 枚はこの申込書と同時に提出してください。（写真裏面に氏名を記入のこと）</div> <div>令和 年 月 日撮影</div> |  |
| 現住所                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 郵便番号 ー<br>(電話 ) |  |                   |  |                           |  |                                                                                                                                                                    |  |
| その他連絡先                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 郵便番号 ー<br>(電話 ) |  |                   |  |                           |  |                                                                                                                                                                    |  |
| メールアドレス                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | メール             |  |                   |  |                           |  |                                                                                                                                                                    |  |
| 学 校 名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                 |  | 学 科 名             |  | 在 学 期 間                   |  | 該当を○で囲む                                                                                                                                                            |  |
| (最終)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                 |  |                   |  | 年 月から<br>年 月まで            |  | 卒、卒見、中退                                                                                                                                                            |  |
| (その前)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                 |  |                   |  | 年 月から<br>年 月まで            |  | 卒、卒見、中退                                                                                                                                                            |  |
| <p>私は、阿賀野市職員採用初級試験(消防職)を上記のとおり受験したいので、申込みます。<br/>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。また、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。</p> <p>ア 日本国籍を有しない者<br/>イ 禁錮以上の刑に処せられ、その執行が終わるまで又は執行を受けることがなくなるまでの者<br/>ウ 阿賀野市職員として懲戒免職の処分を受け、当該処分の日から 2 年を経過しない者<br/>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団体を結成し、又はこれに加入した者</p> <p>令和 年 月 日</p> <p>氏 名</p> |                 |  |                   |  |                           |  |                                                                                                                                                                    |  |
| ※受付<br>日付印                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                 |  | ※取扱者              |  | ※総合事務組合<br>受験者名簿記載<br>照 合 |  | ※受験票<br>送付確認<br>照 合                                                                                                                                                |  |

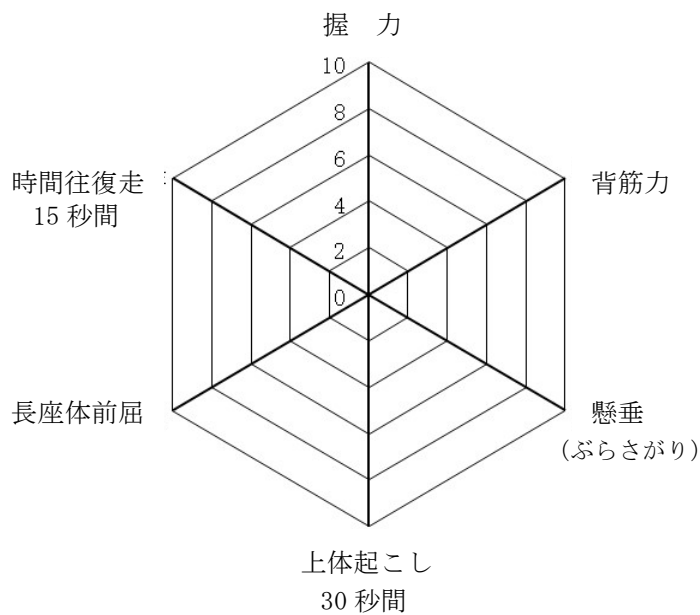
※氏 名 \_\_\_\_\_

※測定日 \_\_\_\_ 月 \_\_\_\_ 日

## ※ 体 力 測 定

○ 受験申込書受付時、体力測定を実施します。運動のできる服装、運動靴を持参してください。

| 握 力  |      | 背筋力 | 懸垂<br>(ぶらさがり) | 上体起こし<br>30 秒間 | 長座体前屈 | 時間往復走<br>15 秒間 |
|------|------|-----|---------------|----------------|-------|----------------|
| 左 kg | 右 kg | kg  | 回<br>(秒)      | 回              | cm    | m              |



| 種目          | ※得点 |
|-------------|-----|
| 握 力         |     |
| 背筋力         |     |
| 懸垂 (ぶらさがり)  |     |
| 上体起こし 30 秒間 |     |
| 長座体前屈       |     |
| 時間往復走 15 秒間 |     |
| 特 記 事 項     |     |
|             |     |

## 注 意 事 項

- 申込書の受付は、令和7年8月13日（水）午後5時15分までです。  
なお、受付期間後はいかなる理由があっても受け付けません。
- 体力測定は、令和7年8月20日（水）午後5時15分まで、市消防本部で測定ができます。
- 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。
- 受験票は、後日送付します。
- この試験に関する照会は、阿賀野市 総務課 人事係(Tel0250 (62) 2510)、阿賀野市消防本部 (Tel0250 (62) 0119)に申し出てください。