

阿賀野市職員採用初級試験（消防職員）受験申込書

※整理番号

職 種	消防職員	※受験番号		
氏 名 <small>ふりがな</small>		生年月日 平成 年 月 日生	性別 ・男 ・女 ・回答しない	<p style="text-align: center;">写 真</p> <ul style="list-style-type: none"> ・縦4cm×横3cm ・上半身正面、無帽 ・申込前6か月以内撮影 <p style="text-align: right;">・左の欄に1枚をのりであり、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）</p> <p style="text-align: center;">令和 年 月 日撮影</p>
現住所	郵便番号 ー (電話)			
その他 連絡先	郵便番号 ー (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 年 月まで	卒、卒見、中退	
(その前)		年 月から 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。 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 イ 拘禁刑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 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 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 style="text-align: right;">氏 名</p>				

注 意 事 項

- 1 申込書の受付は、令和8年8月14日（金）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。
- 2 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。
- 3 記載は、すべて青か黒インクを用いてください。
- 4 ※印以外の欄はすべて記載してください。
- 5 数字はすべて算用数字を用いてください。
- 6 受験票は、後日送付します。（現住所に書かれた住所に送付します）
- 7 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。