

知多市職員採用候補者試験申込書

職種	※受験番号	※受理年月日
消防		
ふりがな 氏名		
生年月日 昭和 年 月 日 (満 歳)	性別※	
ふりがな 現住所 〒 (-)	電話 () - 携帯 - -	
ふりがな 連絡先 (現住所と同じ場合は記入の必要はありません) 〒 (-)	電話 帰省先等 (上記以外) () -	
メールアドレス (パソコン又はスマートフォン)		
学歴 (最終学歴から順番に中学校卒業までの学歴を記入してください。)		
在学期間	学校名(学部・学科)	卒業等の別
年 月から 年 月まで		卒業・卒業見込・中退
年 月から 年 月まで		卒業・中退
年 月から 年 月まで		卒業・中退
年 月から 年 月まで		卒業・中退
免許・資格		
取得(見込)年月日	免許・資格の名称	取得等の別
年 月		取得・取得見込
私は、知多市職員採用候補者試験に応募したいので、募集要項の記載事項をすべて了承のうえ申し込みます。		
なお、私は、募集要項に掲げてある受験資格をすべて満たしており、この申込書のすべての記載事項に相違ありません。		
令和 7 年 月 日	氏名(自署)	

※ 「性別」欄の記載は任意です。未記載とすることも可能です。