

令和8年度 天草広域連合職員採用試験申込書

試験区分(希望する区分に○)					
消 防 職	A	Ⅲ	I	Ⅱ	
令和 8 年 月 日現在					
氏 名				写真貼付 写真は、申込前3ヶ月以内に写したもので、上半身、脱帽、正面向きで本人と確認できるもの。 (縦4cm×横3cm 程度)	
(ふりがな)					
生年月日					
昭和・平成 年 月 日生					
令和9年4月1日現在で満 歳					
メールアドレス	(カナ)			性別	
				男・女	
現住所	(ふりがな)			電話	
	〒 ー			携帯	
連絡先	(ふりがな)			電話	
	〒 ー			携帯	
学 歴 (小学校は記載不要)	在学期間		学校名	学部・学科・専攻	卒・在学等の別
	最終	年 月から			・卒・卒見込 ・ 年 在学 ・ 年 中退
		年 月まで			
		年 月から			
		年 月まで			
その前	年 月から			・卒 ・ 年 在学 ・ 年 中退	
	年 月まで				
	年 月から				
	年 月まで				
その前	年 月から			・卒 ・ 年 在学 ・ 年 中退	
	年 月まで				
	年 月から				
	年 月まで				
その前	年 月から			・卒 ・ 年 在学 ・ 年 中退	
	年 月まで				
	年 月から				
	年 月まで				

※裏面もあります。

<記入上の注意>

- (1) ※印欄を除く全ての欄に記入してください。(必ず黒のインク又はボールペンを使用すること。)
- (2) 該当する事項は○で囲み、数字は算用数字を使用してください。
- (3) 年月日記入の際は、和暦で記入してください。
- (4) 連絡先には合格通知等の郵送時に、最も確実な所(実家など)を記入してください。
- (5) 記載事項に不正があると、受験を無効とし、地方公務員として採用される資格を失うことがあります。

職 歴	勤務期間		勤務先名	所在地(市町村名まで)	備 考
	最終	年 月から 年 月まで			
	その前	年 月から 年 月まで			
免 許 ・ 資 格 等	取得(予定)年月日		免許・資格等の名称		
	年 月 日	取得・見込			
	年 月 日	取得・見込			
	年 月 日	取得・見込			
	年 月 日	取得・見込			
志 望 動 機					
ア ピ ー ル ポ イ ン ト 等					

- (1) 日本国籍を有しない方
- (2) 拘禁刑以上の刑に処せられ、その執行を終わるまで又はその執行を受けることがなくなるまでの者
- (3) 天草広域連合職員及び構成市町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
- (4) 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の団体を結成し、又はこれに加入した者

私は、上に掲げる各号のいず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に相違ありません。

令和 8 年 月 日

申込者氏名(自筆)
