

令和8年度 八代広域行政事務組合 職員採用試験申込書

職 種		受験番号		氏 名 (上段:ふりがな)	
消 防		F			
生年月日	平成	年	月	日生	性別 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
	令和9年4月1日現在で満 歳				
現住所	郵便番号			連絡先 *自宅電話がない場合は記載不要	
					(自宅電話) - -
書類等 送付先	郵便番号			連絡先	
					(携帯電話) - -
免許・資格					
名 称			取得(予定)年月		
			年 月	<input type="checkbox"/> 取得 <input type="checkbox"/> 取得見込	
			年 月	<input type="checkbox"/> 取得 <input type="checkbox"/> 取得見込	
			年 月	<input type="checkbox"/> 取得 <input type="checkbox"/> 取得見込	
学 歴					
学校名	学部	学科・専攻	所在地 市町村名まで	在学期間	卒・在学 等区分
(最終)				年 月から 年 月まで	卒・卒見込 — 年在学 — 年中退
(その前)				年 月から 年 月まで	卒・卒見込 — 年在学 — 年中退
(その前)				年 月から 年 月まで	卒・卒見込 — 年在学 — 年中退

私は、地方公務員法第16条に規定する欠格条項に該当していません。また、この申込書に記載した事項に相違ありません。

令和 年 月 日

氏名(自筆)

写 真 票

写真貼付 6ヶ月以内に撮影されたもので、帽子を着用せず、上半身正面向きで本人と確認できるもの。サイズは、たて4cm×よこ3cm程度とします。	職 種			
	消 防			
	受験番号			
	F			
	氏 名			
教養	適性	体力	作文	

令和8年度 八代広域行政事務組合 職員採用試験

受 験 票

職 種	消 防
受験番号	F
氏 名	
【第一次試験の注意事項】	
日 時	令和8年9月20日(日)8:30集合
会 場	八代市鏡町内田689番地5 八代広域行政事務組合 鏡消防署
持参品	受験票・筆記用具(HBの鉛筆, 消しゴム)
駐車場	駐車場を確保しておりますが、数に限りがあります。可能な方は公共交通機関の利用や家族等による送迎にて来場されますようお願いいたします。 ※近隣の店舗等に無断駐車しないでください。

【お問い合わせ】 八代広域行政事務組合消防本部 総務課
(TEL:0965-33-6319)