

令和8(2026)年度四街道市消防職員採用試験第1回受験申込書

太枠内の項目について、必要事項を記入し、**該当する口欄に✓をつけてください。**

私は、四街道市消防職員採用試験受験案内に掲げてある受験資格を全て満たしており、この申込書に記載した事項は、事実と相違ありません。		(写真欄) 1. 申込書を提出する際、受験票に貼った写真と同じ写真を貼ってください。 2. 裏面に氏名を明記。 3. 写真についての必要事項 写真は3か月以内に撮影したもので、上半身、脱帽、正面向きのもの。 (対 4.5cm、ヨコ 3.5cm)
令和 年 月 日(申込書記入日)		
ふりがな		
<u>氏名</u> ※(申込書記入日及び氏名は必ず自署してください。)		

生年月日 年 齢	平成 年 月 日生 (満 歳)	性 別	<input type="checkbox"/> 男 ・ <input type="checkbox"/> 女 (該当欄にチェックすること)
-------------	-----------------	-----	---

現住所	〒 -	
	電話番号(※1) - -	左記以外の番号 - -
	E-mail(※2) @	

合格通知等の連絡先	※現住所以外への通知・連絡を希望する場合のみ記入してください。 〒 -	
	電話番号 - -	

最終学歴	学校名		学部・学科(専攻等)	
	【 】		【 】	
	※最終学歴が専門学校の場合は、その直近の学歴(大学・短大・高校等)を下段【 】内に併記すること。			
	所在地(都道府県)	期 間	卒業状況	
	年 月から 年 月まで	<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 卒業見込み		

消防吏員歴 (該当者のみ記入)	旧(現在)所属	職名・階級	主な職務内容

資格等	消防学校初任科歴(該当者のみ記入)	検定・資格・免許等
	年 月卒 学校名[]	
	救急救命士免許	
	年 月 日 <input type="checkbox"/> 取得・ <input type="checkbox"/> 取得見込み	

※1 記載事項確認のため、四街道市消防本部総務課(043-422-2475)より連絡する場合がありますので、日中に連絡が可能な電話番号を記入してください。

※2 E-mail欄は、消防本部総務課からのE-mail(yshobosomu@city.yotsukaido.chiba.jp)を確実に受信できるように設定したものを記入してください。

※右の欄には記入しないでください。

受験番号	
------	--

受付印	
-----	--