

※ 受験番号

# 受験申込書

私は羊蹄山ろく消防組合消防職員採用試験を受験したいので申し込みます。

平成 年 月 日

住所

氏名

印

(必ず本人が署名、押印してください。)

羊蹄山ろく消防組合消防長 様

写真  
たて 4.0cm  
よこ 3.0cm

## 履 歴 書

(所定事項を自筆で正確に記入してください。)

ふりがな			昭和	年	月	日	年齢	平成24年4月1日現在
氏名	男・女	生年月日	平成					(満 歳)
本籍	(戸籍筆頭者 氏名)							
現住所	(〒 - ) (電話 - - ) (携帯 - - ) (同居先 方)							
連絡先	連絡先が上記の現住所と異なる場合のみ記入してください。 (〒 - ) (電話 - - ) (本人との関係) 氏名							
学歴・学校名		学部・学科・コース	在学期間		卒業・卒見等の別			
現在(最終)			年月	年月	(学年)	終了	中退	
			~		卒業	卒見		
その前			年月	年月	(学年)	終了	中退	
			~		卒業	卒見		
その前			年月	年月	(学年)	終了	中退	
			~		卒業	卒見		
検定・資格・免許								
職歴・勤務先	所属部課	勤務内容	所在市町村	在職期間		退職理由		
現在(最終)				年月	年月			
				~				
その前				年月	年月			
				~				
その前				年月	年月			
				~				
上記のとおり相違ありません。 平成 年 月 日 氏名 印								

様式第4号 (A4判)

# 健康診断書

所属	※消防本部記載										
氏名						生年月日	S H	年	月	日	
住所											
身長	cm			体重	kg			胸囲	cm		
視力	右			矯正視力	右			色覚	正常・色弱		
	左				左						
聴力	正常・難聴(右・左)					胸部エックス線検査			撮影 年 月 日		
血液型	型, RH										
貧血検査	血色素				H D L コレステロール		随時血糖				
	赤血球										
血中脂質検査	血清総コレステロール				血糖		随時血糖				
	血清トリグリセライド										
尿検査	糖		( )		心電図						
	蛋白		( )								
血圧測定	~ mmHg					主な既往歴					
肝機能検査	GOT				総合所見						
	GPT										
	γ-GTP										
HBs 抗原・抗体検査	抗原+-・抗体+-										
HCV 抗体検査	抗体+-										

上記のとおり診断する。

平成 年 月 日

病院所在地

病院名

医師氏名 ①