

写真貼付  
 写真は申込前6ヶ月  
 以内に帽子をつけな  
 いで上半身を撮った  
 縦4cm横3cmの  
 もので本人と確認で  
 できるものを貼って  
 ください。

## 八雲町消防職員採用申込書兼履歴書

|      |                 |
|------|-----------------|
| ふりがな |                 |
| 氏名   |                 |
| 生年月日 | 平成 年 月 日生 (満 歳) |

|                                       |              |          |           |
|---------------------------------------|--------------|----------|-----------|
| 住所                                    | 〒            | ※携帯電話    | 電話        |
| 学歴（最終学歴から順次にご記入ください）※和暦で記入して下さい（以下同じ） |              |          | 志望の動機及び希望 |
| 学校名                                   | 課程又は学部学科名    | 期 間      | 年 数       |
|                                       |              | 自 至      | 卒 修 退     |
|                                       |              | 自 至      | 卒 修 退     |
|                                       |              | 自 至      | 卒 修 退     |
|                                       |              | 自 至      | 卒 修 退     |
|                                       |              | 自 至      | 卒 修 退     |
|                                       |              | 自 至      | 卒 修 退     |
|                                       |              | 自 至      | 卒 修 退     |
| 職歴（現在までの一切の職歴を年代順に正確にご記入ください）         |              |          |           |
| 勤務先                                   | 期 間          | 年 数      | 職名及職務内容   |
|                                       | 年 月 日～ 年 月 日 | 年 月      |           |
|                                       | 年 月 日～ 年 月 日 | 年 月      |           |
|                                       | 年 月 日～ 年 月 日 | 年 月      |           |
|                                       | 年 月 日～ 年 月 日 | 年 月      |           |
|                                       | 年 月 日～ 年 月 日 | 年 月      |           |
|                                       | 年 月 日～ 年 月 日 | 年 月      |           |
|                                       | 年 月 日～ 年 月 日 | 年 月      |           |
|                                       | 年 月 日～ 年 月 日 | 年 月      |           |
| 資格免許（たとえば救急救命士、自動車運転、危険物取扱者、珠算、簿記等）   |              |          | 得意な科目・分野  |
| 名 称                                   | 取得年月日        | 免許記号番号   | 免許検定資格機関  |
|                                       |              |          |           |
|                                       |              |          |           |
|                                       |              |          |           |
|                                       |              |          |           |
|                                       |              |          |           |
|                                       |              |          |           |
| 扶養家族数（配偶者を除く）                         | 配偶者          | 配偶者の扶養義務 | 通勤時間      |
| 人                                     | 有 ・ 無        | 有 ・ 無    | 約 時間 分    |
| 備 考                                   |              |          |           |

※必ず本人と連絡が可能な番号をご記入ください。