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きるものを貼って下さい。

八雲町消防職員採用申込書兼履歴書

救急救命士採用区分

ふりがな	
氏　　名	
生年月日	平成　　年　　月　　日生　（満　　歳）

住　所	〒	※携帯 電話番号	

学歴（最終学歴から順次に書いて下さい）※和暦で記入して下さい（以下同じ）

学　校　名	課程又は学部学科名	期　　間	年　数	修学区分	備　考
		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	

志望の動機及び希望

職歴（現在までの一切の職歴を年代順に正確に書いて下さい）

勤　務　先	期　　間	年　数	職名及職務内容	備　考
	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		
	年　月　日～　年　月　日	年　月		

自覚している性格（長所、短所など）

得意な科目・分野

趣味・特技など

スポーツ、クラブ活動、文化活動などの体験から得たもの

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）

名　　称	取得年月日	免許記号番号	免許検定資格機関	備　考

健康状態

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記入して下さい。