

令和 8 年度埼玉県中央広域事務組合職員採用試験申込書（初級試験）

|                                                                                                                       |           |                                          |                              |           |                          |                 |                                                                                                              |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|------------------------------------------|------------------------------|-----------|--------------------------|-----------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 氏名                                                                                                                    | (ふりがな)    | 性別                                       | 平成      年      月      日生     |           | 試験区分                     | 消 防 C           | <div>(写真欄)<br/>写真は<br/>縦4cm×横3cm<br/>上半身脱帽正面向<br/>きで3ヶ月以内に写<br/>したものを必ず貼っ<br/>てください。<br/><br/>写真の裏側に氏名</div> |
|                                                                                                                       |           |                                          | (令和 9 年 4 月 1 日 現在 満      歳) |           |                          |                 |                                                                                                              |
| 現住所                                                                                                                   | (ふりがな)    | 電話 ( 自宅 ・ 携帯      ○で囲む)                  |                              |           |                          |                 |                                                                                                              |
|                                                                                                                       | 〒         | (      )      —                          |                              |           |                          |                 |                                                                                                              |
| 連絡先                                                                                                                   | (ふりがな)    | 電話 ( 自宅 ・ 携帯      ○で囲む)                  |                              |           |                          |                 |                                                                                                              |
|                                                                                                                       | 〒         | ※上記以外に連絡先がある場合は記入すること<br>(      )      — |                              |           |                          |                 |                                                                                                              |
| 学歴                                                                                                                    | 学 校 名     |                                          | 学 部・学 科                      | 所在都道府県名   | 在 学 期 間                  | 修 学 区 分 (○で囲む)  |                                                                                                              |
|                                                                                                                       | (最 終)     |                                          |                              |           | 年      月から<br>年      月まで | 卒・修了・中退・卒業見込・在学 |                                                                                                              |
|                                                                                                                       | (その前)     |                                          |                              |           | 年      月から<br>年      月まで | 卒 ・ 修了 ・ 中退     |                                                                                                              |
| 職歴                                                                                                                    | 勤 務 先     |                                          |                              | 所在都道府県名   | 在 職 期 間                  | 職 務 内 容         |                                                                                                              |
|                                                                                                                       | (最 終)     |                                          |                              |           | 年      月から<br>年      月まで |                 |                                                                                                              |
|                                                                                                                       | (その前)     |                                          |                              |           | 年      月から<br>年      月まで |                 |                                                                                                              |
| 資格・免許                                                                                                                 | 名 称 ・ 種 類 |                                          | 取 得 年 月                      | 名 称 ・ 種 類 |                          | 取 得 年 月         |                                                                                                              |
|                                                                                                                       |           |                                          |                              |           |                          |                 |                                                                                                              |
|                                                                                                                       |           |                                          |                              |           |                          |                 |                                                                                                              |
| <p>私は、日本国籍を有し、地方公務員法第16条に定める欠格事項に該当いたしません。<br/>また、ここに記載したことは事実と相違ありません。</p> <p>令和      年      月      日</p> <p>氏 名</p> |           |                                          |                              |           |                          |                 |                                                                                                              |

※ 黒インク又は黒のボールペンで、丁寧に記入漏れの無いように記入してください。

※ 受験番号欄は、記入しないこと。

受 験 番 号

C —

(申込書の続き)

|                           |
|---------------------------|
| 【消防職を選んだ理由】               |
| 【当消防本部を選んだ理由】             |
| 【従事したい仕事内容とその理由】          |
| 【趣味・クラブ活動・大会等出場記録】        |
| 【最も困難だった出来事・それを乗り越えた経験】   |
| 【自己PR】                    |
| 【他の就職活動状況（採用の評価には影響しません）】 |

**地方公務員法第16条の欠格条項**

- (1) 拘禁刑以上の刑に処せられ、その執行を終わるまで又はその執行を受けることがなくなるまでの者
- (2) 当組合において懲戒免職の処分を受け、当該処分の日から2年を経過しない者
- (3) 日本国憲法施行の日以後において、日本国憲法又はその下に成立した政府を暴力で破壊することを主張する政党その他の団体を結成し、又はこれに加入した者

令和8年度埼玉県中央広域事務組合  
消防職員採用試験確認書

|                                     |               |
|-------------------------------------|---------------|
| 職 種                                 | 消 防           |
| 受 験 区 分                             | C             |
| 受 験 番 号                             | C —           |
| ふ り が な                             |               |
| 氏 名                                 |               |
| 性 別                                 |               |
| 生 年 月 日                             | 平成 年 月 日 歳    |
| 現 住 所                               | 〒 — TEL ( ) — |
| 最 終 学 歴                             | 高 校 卒         |
| 学 校 名                               |               |
| 学 部・学 科 名                           |               |
| 平成<br>令和 年 月 日 卒業・修了・卒業見込・中退 (○で囲む) |               |

(写真欄)  
写真は  
縦4cm×横3cm  
上半身脱帽正面向  
きで3ヶ月以内に写  
したものを必ず貼っ  
てください。

写真の裏側に氏名

- ※ 年齢にあつては、令和9年4月1日現在のものとする。
- ※ 黒インク又は黒のボールペンで、丁寧に記入漏れの無いように記入してください。
- ※ 受験番号欄は、記入しないこと。

受 験 票

|         |     |
|---------|-----|
| 職 種     | 消 防 |
| 試 験 区 分 | C   |
| 受 験 番 号 | C — |

(写真欄)  
写真は  
縦4cm×横3cm  
上半身脱帽正面向  
きで3ヶ月以内に写  
したものを必ず貼っ  
てください。

写真の裏側に氏名

|         |  |
|---------|--|
| ふ り が な |  |
| 氏 名     |  |

【試験日時及び会場】

令和8年9月20日(日) 埼玉県防災学習センター  
受付開始 午前9時00分  
受付締切 午前9時30分

【受験心得】

- 1 受験の際は、必ず本票を持参下さい。
- 2 試験当日は筆記用具(鉛筆HB等)昼食を持参して下さい。
- 3 試験会場には、自動車での来場は厳禁とします。
- 4 試験当日の提出物が未提出の場合は、受験ができません。