

相馬地方広域市町村圏組合職員採用候補者試験

申 込 書

職 種	消 防 職	※受験番号 P-	
ふりがな		性 別	
氏 名			
生年月日	平成 年 月 日 生	年 齢	歳
現 住 所	〒 (電話番号)		
連 絡 先	(郵送の際、現住所と異なる住所を希望する場合に記入) 〒 (電話番号)		

※申込書と受験票に該当事項を記入のうえ、切り取らずに提出してください。
 ※受験番号は記入しないでください。

相馬地方広域市町村圏組合職員採用候補者試験

受 験 票

写 真 ・縦4.0cm×横3.0cm ・6ヶ月以内に撮影 ・脱帽・上半身・正面 向きで本人と確認で きるもの	職 種	消 防 職	※受験番号 P-
	ふりがな		
	氏 名		

- 1 試験日 令和7年9月21日(日) 受付 午前9時00分～30分
- 2 試験会場 相馬地方広域消防本部
南相馬市原町区高見町1丁目272番地
- 3 留意事項 (1) 試験当日は、この受験票を必ず持参し、受付に提示してください。
 (2) 試験当日、受験票を忘れた場合又は受験票に写真を貼っていない場合は受験
 できません。
 (3) 申込書に記入したことに不正があれば、公務員として任用される資格を失い
 ます。
 (4) 試験当日の連絡先：相馬地方広域消防本部 TEL0244-22-4164