

受 験 願 書

受験番号 ※ No. _____

筑西広域市町村圏事務組合消防職員採用試験を受験
したいので、関係書類を添え申込みいたします。

令和 年 月 日

住 所 _____

(ふりがな) ()
氏 名 _____

生年月日 平成 年 月 日 生

年 齢 _____ 歳 (令和8年4月1日基準)

筑西広域市町村圏事務組合消防本部

消 防 長 高 橋 誠 一 様

(添付書類) ・ 履歴書 1通
・ 救急救命士有資格者は免状の写しを提出してください。

※印箇所は、記入しないでください。

筑西広域市町村圏事務組合
消 防 職 員 採 用 試 験
受 験 票

○ 受験番号 ※ No. _____

(ふりがな) ()
○ 氏 名 _____

○ 日 時 令和7年9月21日(日) 一次試験
受付時間 午前8時20分～午前8時50分まで
試験開始 午前9時00分

○ 試験会場 筑西市直井1076番地
筑西広域市町村圏事務組合消防本部

写真をはる位置
縦36～40mm
横24～30mm
本人単身胸から上
裏面のりづけ

筑西広域市町村圏事務組合消防本部 印

受 験 心 得

(持参品) 一次試験 受験票・HBの鉛筆・消しゴム
昼食・運動靴・トレーニングウェア・
着替え・タオル・水分補給用の飲料水
二次試験 受験票・筆記用具・健康診断書

(注 意)
① 試験場ではすべて係員の指示に従ってください。
② 庁舎内は禁煙です。
③ 受験票は試験時間中机の右上に置いてください。
④ 机の上には、こちらから配布したもの、筆記用具以外
の物を置いてはいけません。
尚、ボールペン等及び計算機は使用できません。
⑤ 試験運営上の安全に最大限配慮いたしますが、受験
にあたっての一切の事故や怪我・病気等への責任を
負いかねますことをあらかじめご了承ください。

切
り
取
ら
な
い