

三木市消防職員採用試験

受 験 票

受 験 職 種		※受 験 番 号
消防職	X 大卒	
消防職	Y 短大卒等	
消防職	Z 高卒	

↑ X、Y、Zのいずれかに ○ をしてください。

ふりがな	性別
氏 名	男・女

(写 真 欄)

- 1 写真は申込前3カ月以内に撮影したもので、無帽、上半身正面のもの。
- 2 縦45mm、横35mmのパスポートサイズのもので、本人と確認できるもの。

第 1 次 試 験

日程:令和5年9月17日(日)

時間:午前9時00分

※受付は8時30分から行います。

会場:三木山総合公園総合体育館

第 2 次 試 験

日程:令和5年10月13日(金)

会場:三木市立教育センター

(受験心得)

- 1 受験の際は、この受験票、筆記具を持参してください。
- 2 遅刻者は受験できませんので、集合時間を厳守してください。

消防職身体要件申告書

三木市消防職員の受験資格である身体要件について、下記のとおり申告します。

令和 年 月 日

住 所 _____
氏 名 _____

記

身 長	. cm
体 重	. kg
視 力	右 左 (裸眼・矯正)
色 覚	正常 ・ 支障 ()
聴 力	正常 ・ 支障 ()
言 語	正常 ・ 支障 ()
運 動 機 能	正常 ・ 支障 ()

※視力欄は、両眼の視力を記入してください。

※色覚から運動能力については、該当するものを○で囲んでください。また、支障の場合は具体的な内容を記入してください。

切り取り線