(住所)

(名前)

様

(差出人) **〒**747−0044

防府市佐波二丁目11番25号 防府市消防本部 消防総務課 電話(0835)23-9901

※ 受験当日の連絡事項 (ここは当方で記入します。)

防府市消防職員採用試験

受 験 票

試験区分 (番号を○で囲む。)	試験職種	※受験番号
1 大学卒業程度 2 短大卒業程度 3 高校卒業程度	消防吏員	
氏 名		

※ 受験番号欄は当方で記入いたします。

年 月 日撮影

写直貼付欄

◆ 申込みの際には写真を貼らないでください。

写真は、このはがきがあな たに返送されてからこの欄 に貼ってください。

- ◆ 写真は、申込み前6箇月以 内に撮影した上半身脱帽、正 面向きのもので、縦6.0cm 横4.5cmの大きさとします。
- ◆ 写真は、試験当日に本人確認ができないようなサイズや 画質等では受験できないこと がありますので注意してくだ さい。