

(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 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。

令和 年 月 日撮影

写真貼付欄

◆ 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。