

年	月	学 歴・職 歴 (各別にまとめて書く)
年	月	免 許・資 格
校内外の諸活動		
アピールポイント等 十日町消防志望の動機・		
健康状態 (視力・色覚等)	大型自動車免許取得にあたり、支障がある場合は自己診断で記入ください。ない場合は「特になし」と記入してください。	
上記のとおり相違ありません。 令和 年 月 日 申込者氏名		

注1 記入にあたっては、太枠欄のみに黒又は青の万年筆又はボールペンで記入してください。

2 ※印欄は記入しないでください。

初級 (A4判規格)