

令和7年9月採用 川崎市消防音楽隊カラーガード隊員採用選考申込書

川崎市消防局

(注)裏面の記入上の注意をよく読んで記入してください。

フリガナ 氏 名		昭和 平成 年 月 日生 満 歳 (令和7年9月1日現在)		受験番号	
フリガナ 現住所 〒				この欄に必ず写真 を貼ってください ・ 40ミリ×30ミリ ・ 上半身・正面向き、 脱帽 ・ 3か月以内撮影 ・ 写真の裏面に氏名 を記入すること。	
フリガナ 結果通知送付先（現住所と同じ場合は不要） 〒					
電 話 — —		携 帯 — —			
メー ル					
令和 年 月 撮影					
学 歴 (最終学歴を書いてください。)					
学 校 名		学部・学科・専攻		在 学 期 間	
				該 当 を ○ で 囲 む	
				年 月 から 年 月 まで 卒業・卒業見込 その他 ()	
活 動 経 歴 この欄に書ききれない場合は別紙（任意の様式）に記載してください。					
楽 器 名 等		期 間		具体的内容（所属団体等）	
		年 月 ～ 年 月			
		年 月 ～ 年 月			
		年 月 ～ 年 月			
		年 月 ～ 年 月			
		年 月 ～ 年 月			
受験を希望する内容		演奏（楽器 ） □ カラーガード演技 □		楽器・フラッグ等の貸与	
				□ 希望しない □ 希望する （品名 ）	
視 力（すべて記入） 両眼（ ） *矯正視力を含む 右（ ）左（ ）		色彩の識別 できる・その他		聴力 正常・その他	
				身長 ・ cm	
私は、川崎市消防音楽隊カラーガード隊員募集案内の記載事項を了承のうえ、同選考を受験 したいので申し込みます。なお、私は、募集案内に掲げてある受験資格をすべて満たしており、 申込書の記載事項は事実と相違ありません。 令和 年 月 日 氏 名 _____ (氏名及び年月日は必ず自署してください。)					

虚偽の記載をしたときは、採用される資格を失うことがあります。

記入上の注意

- 1 受験番号を除いて、すべての欄に記入してください。
- 2 黒インク又は黒のボールペンを使用し楷書で、数字は算用数字で記入してください。
- 3 年齢は、令和7年9月1日現在の年齢を記入してください。
- 4 現住所及び電話番号で連絡をとれないときがある場合は、緊急連絡先としてあなたに
確実に連絡できる電話番号を記入してください。
- 5 受験する区分の欄に種目・楽器名を記入してください。両方で受験する場合は、□に
チェックを入れてください。
- 6 申込書不備の場合は受付できません。記載事項及び写真についてもう一度確認してく
ださい。