

《 F A X 送信票不要 》

就職説明会参加申込書

最終学歴（卒業見込み含む） （○で囲んでください）	中学・高校・短大・専門学校・大学
所属（学校名・会社名等）	
氏 名	
生年月日（年齢）	（ 歳）
性別（○で囲んでください）	男性 ・ 女性
連絡先電話番号	
そ の 他	説明会で聞きたいことがあればお知らせください。

※電子メールによる申し込みは、本文に上記記載事項記入のうえ送信いただいても結構です。

送信先	伊達地方消防組合消防本部総務課総務係 F A X : 0 2 4 - 5 7 5 - 4 1 0 3 E メール : dateshoubou@alpha.ocn.ne.jp
【問い合わせ先】	職員採用試験担当 : 金野、大内 T E L : 0 2 4 - 5 7 5 - 0 1 8 0