

自 己 申 告 書

※ 受験番号 _____

私は、直方・鞍手広域市町村圏事務組合消防吏員採用試験の受験にあたり、次のとおり申告いたします。

(医療機関での診察は必要ありません。)

1. 身長 c m
2. 体重 k g
3. 視力 裸眼 左 () 右 ()
 矯正 左 () 右 ()
4. 色覚 (正 常 ・ 異 常)
5. 聴力 (正 常 ・ 異 常)
6. 運動能力 (正 常 ・ 異 常)

平成 年 月 日

氏 名 (自筆)

印