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　　ｃｍ

２．体重　　ｋｇ

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　）

令和　　年　　月　　日

氏　名　（自筆）