|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金門縣義勇消防總隊新進人員報名表 | | | | | |
| 姓名 | | |  | 身份證字號 |  |
| 血型 | | |  | 性別 |  |
| 生日 | | |  | 行動電話 |  |
| 身高/體重 | | |  | 學歷 |  |
| 住家電話 | | |  | 公司電話 |  |
| 緊急聯絡人  及關係 | | |  | 緊急聯絡人  電話 |  |
| 電子郵件 |  | | | | 請貼照片  (或請以電子檔方式貼上) |
| 通訊地址 |  | | | |
| 永久地址 |  | | | |
| 服務機關 | | |  | 職稱 |  |
| 個人專長 | |  | | | |
| 備註 | |  | | | |