

山口県警察会計年度任用職員採用試験 受験申込書

※ すべて本人の自筆により、黒か青のボールペンで記入してください。
(消えるボールペン不可)

写真
(胸から上)

(4 cm × 3 cm)

※ 3 カ月以内に
撮影したもの

受験番号
(記入不要)

ふりがな	
氏 名	
生年月日	S・H 年 月 日 (採用予定日現在 歳)

ふりがな	〒 () -
現 住 所	
ふりがな	〒 () -
緊急連絡先	(氏名: ふりがな: 関係:)

学 歴	学 校 名	学部・学科名	在学期間
			(中学校卒業)
			年 月～ 年 月
			年 月～ 年 月
			年 月～ 年 月
職 歴	勤務先名称	職務内容	在職期間
			年 月～ 年 月
			年 月～ 年 月
			年 月～ 年 月
			年 月～ 年 月
			年 月～ 年 月
			年 月～ 年 月
			年 月～ 年 月

資格・免許	
特技・趣味	
志望動機	

職 種		勤務場所		試験会場	
-----	--	------	--	------	--

注 太枠内は、受験案内により「希望する職種、勤務場所」を記入してください。

私は、当該受験案内に掲げてある受験資格を全て満たしており、 この申込書の記載事項は事実と相違ありません。	
年 月 日 (申込書記載日)	
氏 名 (自署)	
受験上の希望事項	〔 身体障害等がある方で、試験当日に車椅子を使用するなど、受験に際しての希望事項がある場合に記入してください。 〕