

山口県警察音楽隊カラーガード員採用試験受験申込書

受験番号 (記入不要)	
----------------	--

※ 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。

ふりがな	
氏名	
生年月日	昭和 年 月 日生 平成 年 月 日生 (採用予定時期時点 歳)

写真

縦4cm×横3cm

(胸から上)

ふりがな	
現住所	〒 TEL () -
ふりがな	
緊急連絡先	〒 TEL () -

学歴	学 校 名	学部・学科名	在 学 期 間
			中学校 年 月卒業
			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

体力又は技能に関する経歴・資格	
特技・趣味	
志望動機	

私は、次の各号のいずれにも該当していません。また、この申込書の記載事項は事実に相違ありません。

- 1 日本の国籍を有しない者
- 2 禁錮以上の刑に処せられ、その執行を終わるまで又はその執行を受けることがなくなるまでの者
- 3 山口県において懲戒免職の処分を受け、当該処分の日から2年を経過しない者
- 4 日本国憲法施行の日以降において、日本国憲法又はその下に成立した政府を暴力で破壊することを主張する政党その他の団体を結成し、又はこれに加入した者
- 5 平成11年改正前の民法の規定による準禁治産の宣告を受けている者（心神耗弱を原因とするもの以外）

令和 年 月 日（申込書記載日）

氏 名（自書）_____