

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	〒 TEL () -		
ふりがな			
緊急連絡先	〒 TEL () -		
	(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、試験会場」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。]					