

## 任期付短時間勤務警察行政職員選考考査申込書

(ふりがな)		性 別	生年月日				
氏 名			年 月 日生 ( 歳)				
現住所 〒 —				(写真欄)			
(自宅電話 — — )				写真は縦4×横3cm、 上半身脱帽正面向きで 試験日前3か月以内に 撮影したものとする。 写真の裏面に氏名を記 入のこと。			
(携帯電話 — — )							
(メールアドレス )							
希望する 勤務地※	第1希望	第2希望	第3希望	希望する 部 門			
経験部門	<input type="checkbox"/> 総警務 <input type="checkbox"/> 会 計 <input type="checkbox"/> 生活安全 <input type="checkbox"/> 刑 事 <input type="checkbox"/> 交 通 <input type="checkbox"/> その他 [ ]						
職員歴	採用年月日		最終所属				
	退職年月日		職 格				
在職中に取得した検定	検定名	段位・級等	資格・免許等	名 称	交付機関	取得年月日	
職務経歴等	勤 務 先	職 務 内 容		所在地 (市町)	在 職 期 間		
	(最終学歴)						

私は、任期付短時間勤務警察行政職員としての任用に係る選考考査を受けたいので申し込みます。

私は、地方公務員法第16条に規定する欠格事項に該当しておりません。  
 なお、上記各欄の記載事項は、全て事実と相違ありません。

年 月 日

静岡県警察本部長 殿

申込者氏名

※希望する勤務地は、市町名（政令市の場合は区名）を記載して下さい。

(注) 静岡県警察以外に在職していた方は、警察官の経歴を証明する書類を添付してください。