

令和5年度静岡県警察官(術科指導員)採用選考考査申込書

受験番号	※記載不要	フリガナ		生 年 月 日
職種名	警察官(術科指導員)	氏名		平成 年 月 日 申込日の年齢(才)
現住所	〒 TEL 携帯電話			(写真欄) 次の写真を必ず貼ってください。 1 対4.5cm×ヨ3.5cm 2 正面、上半身、脱帽 無背景で本人である ことが認識できるもの 3 申込み前3ヶ月以内 に撮影したもの
上記以外の 連絡先	〒 様方 TEL			
学 歴	高 校	高校 科 [平成・令和 年 月～平成・令和 年 月卒業]		
	専 門	学校 科 [平成・令和 年 月～平成・令和 年 月卒業・卒業見込]		
	大 学	大学 学部 学科 [平成・令和 年 月～平成・令和 年 月卒業・卒業見込]		
職 歴	勤務先	職務内容	所在地(番地まで)	在職期間
				年 月から 年 月まで
				年 月から 年 月まで
資 格 ・ 免 許 等	採用選考考査時に必要な資格※【保有する資格をレ点で選択】			取得年月日
	段位	<input type="checkbox"/> 柔道 段		平成・令和 年 月 日
		<input type="checkbox"/> 剣道 段		平成・令和 年 月 日
	柔道・剣道の全国大会参加実績※			
	大会名称	種目	区分	成績等
	その他資格等の名称	種別	交付機関等	取得年月日
			平成・令和 年 月 日	
			平成・令和 年 月 日	
			平成・令和 年 月 日	
志望の動機				
健康状態			趣味	
私は、静岡県警察官(術科指導員)採用選考考査を受験したいので申込みます。 なお、私は地方公務員法第16条に規定する欠格条項及び平成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人(心神耗弱を原因とするもの以外)に該当していません。また、本選考考査の受験資格をすべて満たし、当受験案内の内容を確認した上で必要事項を記入しており、この申込用紙のすべての記載事項は事実と相違ありません。				
令和 年 月 日 氏名				

静岡県警察本部

※段位及び優秀な成績を挙げたことを証明する書類(段位証書、表彰状、大会雑誌等で個人名が記載された資料等)の写しを必ず申込時に静岡県警察本部警務課採用チーム宛てに郵送等により送付してください。