

# 岡山県警察代替職員採用選考試験 受験申込書

## 写 真 欄

- 1 申込みの際には写真を必ず貼ってください。
- 2 写真は4cm×3cmで、6か月以内に撮影した脱帽、上半身のを貼ってください。
- 3 写真裏面に氏名、生年月日を記入してください。

試 験 区 分	岡山県警察行政職員	受 験 番 号	※
------------------	-----------	------------------	---

氏 名	(ふりがな) _____			
生 年 月 日	昭和 平成	年	月	日
	性別★		男 ・ 女	
現 住 所	〒□□□-□□□□ ☎ (            )            -            携帯電話 (            )            -			
連 絡 先	(現住所で連絡がとれない場合) 〒□□□-□□□□ ☎ (            )            -            (本人不在の場合の連絡の相手方            )			
学 歴	学校名(最終学歴から)	学部・学科名	所 在 地	在学期間
				平・令 年 月 ～平・令 年 月
				卒業・中退 卒見
				平・令 年 月 ～平・令 年 月
				卒業・中退
				平・令 年 月 ～平・令 年 月
				卒業・中退
職 歴	勤務先(新しいものから)	部 課 名	所 在 地	在職期間
				平・令 年 月 ～平・令 年 月
				平・令 年 月 ～平・令 年 月
				平・令 年 月 ～平・令 年 月
				平・令 年 月 ～平・令 年 月

★ 性別欄：記載は任意です。未記載とすることも可能です。

受験 番号	※	氏名	
----------	---	----	--

資格 ・ 免許 等	資格・免許	取得年月日	資格・免許	取得年月日
		昭・平・令 .		昭・平・令 .
		昭・平・令 .		昭・平・令 .
		昭・平・令 .		昭・平・令 .
		昭・平・令 .		昭・平・令 .

自己 P R 等	
	-----
	-----
	-----
	-----
	-----

志 望 の 動 機	
	-----
	-----
	-----
	-----
	-----

私は、上記の採用試験を受験したいので申し込みます。なお、私は受験資格を満たしており、上記の記載事項に誤りはありません。

令和6年 月 日

氏 名

(記入上の注意) ※印の欄は、記入しないでください。