

岡山県警察技術職員採用選考試験
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4㎝×3㎝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	岡山県警察技術職員 (保健師)	受験番号	※
------	--------------------	------	---

氏名	(ふりがな) _____				
生年月日	昭和 _____ 年 _____ 月 _____ 日 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 続柄)				
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	修学区分(○で囲む) 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
				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	

★ 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 ・ ・
受 験 資 格 に 関 す る 経 験 等				

志 望 の 動 機				

私は、上記の採用選考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 7 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。