

奈良県警察職員採用選考試験受験申込書

※ 記入は、黒インク又はボールペンを使用し、受験者本人が記入してください。

※ それぞれの記入欄が足りない場合は、適当な用紙を補足して該当欄の位置に添付し、記入してください。

職 種	化学検査鑑定職員		写 真 (最近6か月以内に撮影した 上半身脱帽、正面向、縦4cm、 横3cmのもの)
ふりがな		性 別	
氏名			
生年月日		(年 歳)	
平成 年 月 日生			
現住所 (〒)		(方)	電 話 ()
連絡先 (〒)		(方)	電 話 ()
学 歴	学 校 名	学 部 ・ 学 科 ・ 専 攻 等	修 学 区 分
	高等学校		平成 年 月 <input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 中退
	大学		<input type="checkbox"/> 平成 年 月 <input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 令和 <input type="checkbox"/> 中退
	大学院		<input type="checkbox"/> 平成 年 月 <input type="checkbox"/> 修見・修了 <input type="checkbox"/> 令和 <input type="checkbox"/> 中退 <input type="checkbox"/> 在学中
職 歴	勤務先の名称	職 務 内 容	在 職 期 間
			<input type="checkbox"/> 平成 年 月 から <input type="checkbox"/> 令和 年 月 まで
			<input type="checkbox"/> 平成 年 月 から <input type="checkbox"/> 令和 年 月 まで
			<input type="checkbox"/> 平成 年 月 から <input type="checkbox"/> 令和 年 月 まで

免許・資格等	種類	段・級・種別	取得年月日	取得機関
			<input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和 年 月 日	
			<input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和 年 月 日	
			<input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和 年 月 日	
			<input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和 年 月 日	
			<input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和 年 月 日	

(志望の動機)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

(自己PR)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

(趣味・スポーツ等)

.....

.....

.....

.....

私は、次のいずれにも該当しておりません。

また、この申込書の記載内容はすべて事実と相違ありません。

- 1 日本国籍を有しない者
- 2 禁錮以上の刑に処せられ、その執行を終わるまで又はその執行を受けることがなくなるまでの者
- 3 奈良県職員として懲戒免職の処分を受け、当該処分の日から2年を経過しない者
- 4 日本国憲法又はその下に成立した政府を暴力で破壊することを主張する政党その他の団体を結成し、又はこれに加入した者

令和 6 年 月 日

氏 名 (自 署)

※ 日付・氏名を記入し、署名は必ず自筆で行ってください。