

令和7年度 障がい者を対象とした
島根県警察会計年度任用職員採用試験申込書

職種		配属 所属		*受験番号
氏名 (ふりがな)		生年月日 年 月 日 生 (満 歳)		性別
現住所 (携帯電話については、連絡手段として了解いただける場合に記入してください) 〒				
電話 (自宅)		(携帯)		

■志望動機について300字以内で記入してください。

300

■自己PR、職務に活かすことができる特技などについて、300字以内で記入してください。

300

- (注) 1, *印以外の部分すべてについて記入してください (採用区分についてはいずれかに○印をしてください)。
 2, 黒インク又は黒のボールペンを用い、かい書でていねいに記入してください (ワープロ可)。
 3, 履歴書 (市販のJIS規格) を添付してください。
 4, 資格・免許等が必要な職種に応募する場合は、資格証明書・免許証等の写しを添付してください。

この頁は空白です