

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		性別
		年 月 日生（満 歳）		
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。

[illegible]

■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。

[illegible]

- (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、かい書でいねいに記入してください(ワープロ可)。
3, 履歴書(市販の J I S 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