

会計年度任用職員選考考査申込書

ふりがな 氏 名		生年月日 昭和・平成 年 月 日生 (歳)		
現住所 〒 -		(写真欄) 写真は縦4×横3cm、上半身脱帽正面向きで撮影したもの。 写真の裏面に氏名を記入のこと。		
(自宅電話 - -) (携帯電話 - -) (メールアドレス)				
希望する職 (希望に○)	フルタイム 会計年度任用職員	パートタイム 会計年度任用職員	どちらもでも可能	
希望する 勤務地※	第1希望	第2希望	第3希望	
職 歴	勤 務 先	職 務 内 容	所 在 地 (市町)	在 職 期 間
	現在			年 月から 年 月まで
	その前			年 月から 年 月まで
資格等 (該当に○)		自動車	大型 中型 普通 ・二輪 (大型 普通) 原付	
		パソコン	Word ・ Excel ・ PowerPoint 検定の種類 ()	
		語学	語検定 級、 点	
パソコン操作 (該当にレ点)		Word	<input type="checkbox"/> 基本的な操作ができる <input type="checkbox"/> 入力のみ <input type="checkbox"/> 操作できない	
		Excel	<input type="checkbox"/> 基本的な操作ができる <input type="checkbox"/> 入力のみ <input type="checkbox"/> 操作できない	
趣味・特技・その他				
<p>私は、地方公務員法第16条に規定する欠格事項に該当していません。 なお、上記各欄の記載事項は、全て事実と相違ありません。</p> <p style="text-align: center;">年 月 日</p> <p style="text-align: center;">静岡県警察本部長 殿</p> <p style="text-align: right;">申込者氏名(自署) _____</p>				

※希望する勤務地は、市町名（政令市の場合は区名）を記載して下さい。