

岩手県警察職員（航空隊整備士（経験者））採用選考受考申込書

【 年 月 日作成】

受考番号	※		現に受けている二等航空整備士（回転翼又は飛行機）以上の技能証明の写しを添付		(写真欄) 写真は申込み前3か月以内に撮影した上半身・脱帽・正面向で本人と確認できる縦5cm横4cmのものを貼ってください。
フリガナ			性別	(いずれかに○) 男・女	
氏名	(氏)	(名)			
生年月日	平成 昭和	年 月 日生 (歳) 作成日現在	通知先 (いずれかに○)	1 現住所 2 帰省先	
フリガナ					
現住所	〒		—		電話番号 — —
フリガナ					
帰省先	〒		—		電話番号 — —
学歴 (高等教 以上)	学校名	学部・学科・専攻		期 間	修学区分(○で囲む)
				年 月 月 年 月 月	1 修了 2 修了見込 3 卒業 4 卒業見込 5 学年在学中 6 学年中退
職 歴	勤務先(部課等まで)	所 在 地		期 間	職 務 内 容
				年 月 月 年 月 月 在職・退職	
				年 月 月 年 月 月 在職・退職	
				年 月 月 年 月 月 在職・退職	
資 格 技能等	名 称	種別・段級位		取得年月	交付機関名
				年 月	
				年 月	
				年 月	

申込書記入上の注意は、裏面を参照してください。

私は次の各号のいずれにも該当しておりません。また、この申込書の記載事項はすべて事実と相違ありません。

- (1) 禁錮以上の刑に処せられ、その執行が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
- (2) 岩手県職員として、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
- (3) 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

年 月 日

氏 名 (自筆)

《申込書記入上の注意》

- 1 記入事項に不正があると、岩手県警察職員として採用される資格を失うことがあります。
- 2 ※印（太線で囲んだ欄）は記入しないでください。
- 3 「氏名」：下段は漢字、上段（フリガナ）はカタカナで記入してください。
- 4 「通知先」：合否通知書等の送付先を○で囲んでください。
- 5 「現住所」：住民票を異動していなくても、実際に住んでいるところを記入してください。
- 6 「帰省先」：現住所と異なる方のみ記入してください。休み期間中などで、連絡がとりにくいときに使用します。
- 7 「職歴」：現在までの職歴を新しいものから順に記入してください。
- 8 誓約等の欄には、誓約事項に相違がないことを確認のうえ、申込書を記入した年月日及び氏名を、本人の自筆により記入してください。
- 9 現に受けている二等航空整備士（回転翼又は飛行機）以上の技能証明の写しを添付してください。

問い合わせ：岩手県警察本部警務課人事係 代表電話：019-653-0110 採用フリーダイヤル：0120-204034
--