

岩手県人事委員会事務局職員課任用担当 宛（申込期限 2月16日（金）17時）
FAX：019-629-6239 メール：DD0002@pref.iwate.jp

岩手県職員・警察官業務説明会 2024 ～岩手県職員・警察官に聞いてみよう～ 参加申込書（個人用）

申込日：令和6年 月 日

■参加日（参加する日の左欄に○印を記入願います）

○印記載欄	月 日	実施方法	会 場
	2月29日（木）	オンライン	
	3月6日（水）	対面	盛岡地区合同庁舎 8階大会議室

■参加申込者〔学生・家族〕（必要事項・○印を記入願います）

（ふりがな） 氏 名			
学 校 名			
学 年	年		
保護者等家族の 参加人数	人 ※家族の参加は必須ではありません。 ご希望の方のみ人数を記入してください。		
受付確認の連絡先 （メールアドレス、 FAX番号どちらか）	メールアドレス：		
	FAX番号：		
当日質問したいこと（任意） ※オンラインに参加する場合は、な るべく記入するようにお願いします。			
興味のある職種		行政・事務職	警察官・警察事務
		林業	総合土木
		機械	電気
		その他	

※ 電子メールで申込みする場合は、この申込書を使用せず、上の表の内容を本文に記載して申し込みすることもできます。

件名は「岩手県職員・警察官業務説明会 参加申込」としてください。