

令和6年度岩手県警察職員(会計年度任用職員 事務補助フルタイム)採用選考申込書

(令和 年 月 日作成)

フリカ ^ナ					(写真欄) 写真は申込み前3か月以内に撮影した肩から上・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。
氏名	(氏)	(名)			
生年 月日	平成 昭和	年 月 日生	性別	(いずれかに○) 男 ・ 女	
電話			通知先	1 現住所	
携帯電話			(いずれかに○)	2 その他連絡先	
フリカ ^ナ	〒 -				
現住所	電話番号 - -				
フリカ ^ナ	〒 -				
その他連絡先	電話番号 - -				
メールアドレス	※確実に連絡の取れるメールアドレスを記載してください。				

学 歴	学 校 名(中学)	学部名	学科名	専 攻	期 間	修学区分(○で囲む)
	(中学以上)					年 月から 年 月まで
学 校 名(高校)		学部名	学科名	専 攻	期 間	修学区分(○で囲む)
					年 月から 年 月まで	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
学 校 名(大学)		学部名	学科名	専 攻	期 間	修学区分(○で囲む)
					年 月から 年 月まで	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
学 校 名(専門)		学部名	学科名	専 攻	期 間	修学区分(○で囲む)
				年 月から 年 月まで	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 (経 歴)	勤務先(部課等まで)	所 在 地	期 間	役職・階級等	具体的退職理由
			年 月～ 年 月 在職・退職		
			年 月～ 年 月 在職・退職		
			年 月～ 年 月 在職・退職		
			年 月～ 年 月 在職・退職		
			年 月～ 年 月 在職・退職		
			年 月～ 年 月 在職・退職		

※職歴は最新のものから記載し、期間の長いものや主なものをこの範囲に収めて書いてください。別紙での提出不可。

資格 技能等	名 称	種別・段級位	取得年月日	交付機関名
			年 月 日	
			年 月 日	
			年 月 日	
			年 月 日	
			年 月 日	
			年 月 日	
			年 月 日	

趣 味				
特 技				
話せる外国語				
パソコン操作	パソコン全般	<input type="checkbox"/> 普通にできる	<input type="checkbox"/> 少しできる	<input type="checkbox"/> できない
	ワー ド	<input type="checkbox"/> 普通にできる	<input type="checkbox"/> 少しできる	<input type="checkbox"/> できない
	エ ク セ ル	<input type="checkbox"/> 普通にできる	<input type="checkbox"/> 少しできる	<input type="checkbox"/> できない
	パワーポイント	<input type="checkbox"/> 普通にできる	<input type="checkbox"/> 少しできる	<input type="checkbox"/> できない
	一 太 郎	<input type="checkbox"/> 普通にできる	<input type="checkbox"/> 少しできる	<input type="checkbox"/> できない

希 望 職 種	<small>※[]欄に1～2の希望する順位を記載してください。</small> []データ入力業務 []窓口業務 <input type="checkbox"/> 希望なし（どの業務でも構わない）		
希 望 勤 務 地 等	<small>※希望する市町村（〇〇市）などがあれば記載してください。</small>		
希望勤務地までの 通勤方法等	自宅からの距離	約 k m	
	通 勤 方 法	<input type="checkbox"/> 徒歩 <input type="checkbox"/> 自転車 <input type="checkbox"/> バイク <input type="checkbox"/> 自動車 <input type="checkbox"/> バス <input type="checkbox"/> 電車	
	通勤に要する時間	約 分	

<small>志望の動機、アピールポイントなどを記載してください。</small>	扶養家族（配偶者を除く）	
	人	
	配偶者	配偶者の扶養義務
	有・無	有・無

本人希望記入欄（特に給料・職種・勤務時間・勤務地・その他についての希望などがあれば記載してください。）