

警察音楽隊カラーガード隊員採用選考考査申込書

職種名	非常勤職員 カラーガード隊員	ふりがな 氏名	男・女	生年月日 年 月 日 申込日の年齢(才)
現住所	〒 TEL 携帯電話			(写真欄) 次の写真を必ず貼ってください。 1 寸4.5cm×3.5cm 2 正面、上半身、脱帽 無背景で本人である ことが認識できるもの 3 申込み前3ヶ月以内に撮影したもの
上記以外の 連絡先 (実家等)	〒 TEL 様方			
学歴	高校	高校 科 [年 月 ~ 年 月卒業]		
	大学	大学 学部 学科 [年 月 ~ 年 月卒業・卒業見込]		
職歴 (アルバイト 歴を含む)	勤務先	職務内容	所在地(番地まで)	在職期間 年 月から 年 月まで 年 月から 年 月まで 年 月から 年 月まで
資格・ 免許等	資格等の名称	種別	交付機関等	取得年月日 年 月 年 月 年 月
音楽及び運動における大会出場歴等(詳しく記入してください)*各種コンテスト出場及び結果(学校内含む)				
年月日	名 称	結 果 等		
運動及びマーチング等の経歴				
期 間	内 容			
志望の動機				
健康状態				
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おりません。 また、この申込書のすべての記載事項は事実と相違ありません。				
令和 年 月 日 氏名 静岡県警察本部				