

別記様式第1号の2（第2、第4関係）

## 任期付短時間勤務警察行政職員選考考査候補者名簿登録申込書

(ふりがな)		性別	生年月日		
氏名		男・女	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試験日前3か月以内に撮影したものとする。 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 )					
希望する勤務地※	第1希望	第2希望	第3希望	希望する業務	
職員歴	採用	採用年月日 年 月 日			
	退職	退職年月日 年 月 日			
		最終所属			職格
経験部門	<input type="checkbox"/> 総警務 <input type="checkbox"/> 会計 <input type="checkbox"/> 生活安全 <input type="checkbox"/> 刑事 <input type="checkbox"/> 免許 <input type="checkbox"/> 交通巡視員 <input type="checkbox"/> 少年補導員 <input type="checkbox"/> 音楽隊 <input type="checkbox"/> 科学捜査研究所 <input type="checkbox"/> その他 [ ]				
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	
私は、任期付短時間勤務警察行政職員としての任用に係る選考考査を受けたいので、その候補者として登録されたく申し込みます。					
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。					
年 月 日					
静岡県警察本部長 殿					
申込者氏名					印

※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。

(注) 静岡県警察以外に在職していた方は、警察職員の経歴を証明する書類を添付してください。