

承 諾 書

令和 年 月 日

静 岡 県 警 察 本 部
警 務 部 参 事 官 兼 警 務 課 長 様

住 所

氏 名

この度、私は令和8年度静岡県警察行政職員（再採用）選考考査のため、静岡県警察に保管されている自身の人事記録を、静岡県警察が使用することを承諾します。