

令和元年度静岡県警察音楽隊員選考考査申込書

楽器名	サクソフォン	ふりがな 氏名		生 年 月 日	
			男 女	昭和・平成 年 月 日	申込日の年令(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 タテ4.5cm×ヨコ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	
上記以外の連絡先	〒 TEL				
学 歴	高 校	高校 科 [平成 年 月～平成 年 月卒業]			
	大 学	大学 学部 学科 [平成 年 月～平成・令和 年 月卒業・卒業見込]			
職 歴	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	
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	
音楽歴(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			
個人レッスン、吹奏楽等の経歴					
期 間	内 容				
志望の動機					
健康状態			趣味		
私は受験資格に規定する欠格事項に該当していません。 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