

新潟県警察任期付職員（育児休業代替）採用選考考査受験申込書

受験番号 (記載不要)	考 査 職 種 (希望する勤務地の欄に希望順で番号を記入してください。 希望しない勤務地は記入せず空欄としてください。)			受付欄 (記載不要)	
		警察事務 (警察本部)			
		警察事務 (運転免許センター)			
		警察事務 (運転免許センター長岡支所)			
		警察事務 (運転免許センター古町出張所)			
		警察事務 (三条警察署)			
(ふりがな) 氏 名 生年月日 性 別	(_____) 氏 名 _____ 昭和 _____ 年 _____ 月 _____ 日生 _____ 平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日生 男 ・ 女 (○で囲む) (令和8年6月1日現在 満 _____ 歳)				
現住所	〒 _____ _____ (TEL _____)				
連絡先	〒 _____ 緊急時にいつでも連絡の取れる場所を記入してください。 _____ (TEL _____)				
学 歴	学 校 名	学部学科名 専 攻 名	所 在 地	在 学 期 間	卒業・中退 在学の別
	中学校	/		年 月から 年 月まで	卒業
	高等学校			年 月から 年 月まで	卒業・中退 卒業見込
	大学			年 月から 年 月まで	卒業・中退 卒業見込
				年 月から 年 月まで	卒業・中退 卒業見込

※ 申込書記入上の注意事項

- 1 記入に当たっては、黒か青のインク又はボールペンではっきりと書いてください。
- 2 数字は算用数字を用いてください。