

令和8年度 長崎県警察会計年度任用職員採用選考試験申込書

※ 応募職種

(警察特別事務員)

ふりがな				男・女	写 真 縦40mm×横30mm 程度の大きさに 上半身、脱帽、 正面向きのもの を貼ってください
氏 名					
生年月日	昭和・平成 年 月 日 (満 歳)				
現住所	〒 -				
電話番号	- -				
学 歴					
	学校名	学部学科名	在学期間		修学区分
最終			昭・平・令 年 月から	<input type="checkbox"/> 卒業	
			昭・平・令 年 月まで	<input type="checkbox"/> 中退	
最終前			昭・平・令 年 月から	<input type="checkbox"/> 卒業	
			昭・平・令 年 月まで	<input type="checkbox"/> 中退	
職歴（長崎県警察以外） ※直近の職歴から記載してください。					
	勤務先	期 間		業務内容	
		昭・平・令 年 月から			
		昭・平・令 年 月まで			
		昭・平・令 年 月から			
		昭・平・令 年 月まで			
		昭・平・令 年 月から			
		昭・平・令 年 月まで			
		昭・平・令 年 月から			
		昭・平・令 年 月まで			
長崎県警察での勤務歴がある方は、直近（退職時）の所属を記載してください。					
所属名					
期 間	昭・平・令 年 月 日 ~ 昭・平・令 年 月 日				
免許（運転免許以外）・資格					
取 得 年 月	名 称				
昭・平・令 年 月					
昭・平・令 年 月					
昭・平・令 年 月					
運転免許	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		有効期限	令和 年 月 日	
	種類				
パソコンの使用経験 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無					
Excel	<input type="checkbox"/> データを入力することができる				<input type="checkbox"/> 使用不可
	<input type="checkbox"/> 簡単な表（書式設定を含む）を作成することができる				
	<input type="checkbox"/> 関数を使って表を作成することができる				
Word	<input type="checkbox"/> 文字だけの文書を作成することができる				<input type="checkbox"/> 使用不可
	<input type="checkbox"/> 図や表を作成・挿入して文書を作成することができる				

志望動機

アピールポイント（特技など）

勤務時間・勤務地・その他の希望（希望があれば記入してください。）