

令和 8 年度選考採用試験案内

長崎県警察官（再採用）

長崎県警察本部警務部警務課 〒850-8548 長崎市尾上町 3 番 3 号

TEL 直通 095(820)1504

この試験は、長崎県で勤務する警察官（再採用）の選考採用試験です。

1 受付期間

令和 8 年 8 月 3 日（月）～ 同年 8 月 28 日（金）

2 試験日

令和 8 年 10 月 13 日（火）論文試験、適性検査、人物試験及び身体等検査

3 職務内容及び採用予定数

職 種	採用予定数	職 務 内 容
警 察 官	約 3 名	個人の生命、身体及び財産の保護、犯罪の予防、鎮圧及び捜査、被疑者の逮捕、交通の取締りその他公共の安全と秩序の維持等の任務

4 受験資格

(1) 次の要件を満たす方は、この試験を受験できます。

ア 年齢

昭和 40 年 4 月 2 日以降に生まれた者

イ 資格要件

かつて警察官として 4 年以上の勤務経歴を有する者（休職、停職及び育児休業の期間は当該勤務経歴年数から除く。）

※他都道府県警察での勤務を含む。

※申込日時点で警察官である者を除く。

(2) 次のいずれかに該当する場合は、受験できません。

ア 日本国籍を有しない者

イ 地方公務員法第 16 条の規定に該当する者

- ・ 拘禁刑以上の刑に処せられ、その執行を終わるまで又はその執行を受けることがなくなるまでの者
- ・ 長崎県職員として懲戒免職の処分を受け、当該処分の日から 2 年を経過しない者
- ・ 日本国憲法施行の日以後において、日本国憲法又はその下に成立した政府を暴力で破壊することを主張する政党その他の団体を結成し、又はこれに加入した者

5 受験手続

受 付 期 間	令和8年8月3日（月）～ 同年8月28日（金）
受 験 の 申 込 方 法	申込書、面接カードに必要事項をみれなく記入し、長崎県警察本部警務部警務課人材育成室採用係へ提出（持参又は郵送）してください。 ・持参される場合は、土・日・祝日を除く、平日の午前9時から午後5時まで受け付けます。 ・郵送の場合は、必ず<u>簡易書留</u>の手続を行ってください。 ・書留の受領証は受験票が届くまで保管してください。 ・郵送される場合は、<u>令和8年8月28日（金）必着</u>とします。 ※ 申込先 〒850-8548 長崎市尾上町3番3号 長崎県警察本部警務部警務課人材育成室採用係
同 意 書	同意書の内容を確認の上、必要事項を記入して 申込書、面接カード とともに提出（持参又は郵送）してください。
健康診断書	医療機関において、健康診断書を用いて受診してください。 健康診断の結果は、封印された状態のまま提出してください。 原則、申込書とともに提出（持参又は郵送）としますが、申込み締切りに受診が間に合わない場合は、<u>試験日までに別途提出</u>（持参又は郵送）してください。
受 験 票	(1) 受験票は申込受付期間終了後、郵送します。 受験票が10月5日（月）までに到着しない場合や、受験票を紛失又は破損した場合は、必ず長崎県警察本部警務部警務課人材育成室採用係へ電話してください。 (2) 受験票を受領されたら、写真を受験票に貼ってください。 写真は、<u>帽子をかぶらないで正面から上半身を撮影したもの</u>（申込み前6か月以内に撮影した縦4cm×横3cmのもの。白黒・カラーの別は問いません。）で、<u>本人と確認できるもの</u>に限ります。 なお、試験当日、受験票に写真がない場合は受験できません。
受験時に持 参する物	(1) 上記受験票 (2) 筆記具（鉛筆・ボールペン・消しゴム等）

6 試験日程等

日 時	場 所	結果通知
令和 8 年 1 0 月 1 3 日 (火) 受付開始 午前 9 時 3 0 分 着 席 午前 9 時 4 5 分 適性検査開始 午前 1 0 時 0 0 分 適性検査終了 午前 1 1 時 2 0 分 論文試験開始 午前 1 1 時 3 0 分 論文試験終了 午後 0 時 3 0 分 人物試験開始 午後 1 時 3 0 分～ 各自指定の時間 (受験票に記載)	長崎県警察本部 長崎市尾上町 3 - 3	試験結果は受験者全員に文 書で通知します。 1 1 月中に仮合格を発表予 定です。 仮合格後、長崎県人事委員会 の承認を受けて正式合格と なります。

7 試験種目等

試験種目	配点	内 容
適性検査	－	職務遂行に必要な適性についての検査
論文試験	4 0 点	警察官としての職務遂行に必要な思考力、判断力、構成力などについての論文試験（8 0 0 字程度）
人物試験	1 2 0 点	個別面接による試験
身体等検査	－	職務遂行に支障のない身体等であるかどうかについての検査（提出していただいた健康診断書をもって、身体等検査にかえます。）

（備考）各試験種目の評価が一定の基準に達しない場合は、他の試験種目の成績にかかわらず不合格になります。

（身体等検査基準）

項 目	男 性	女 性
視 力	両眼とも裸眼視力が 0 . 6 以上、または矯正視力が 0 . 8 以上	
色 覚	警察官としての職務遂行に支障がないこと	
聴 力	警察官としての職務遂行に支障がないこと	
疾 患	警察官としての職務遂行上、支障のある疾患がないこと	
その他身体の 運動機能	警察官としての職務遂行に支障がないこと	

8 合格取消し及び採用について

- (1) 合格者の採用は、原則として令和9年4月1日以降を予定しています。
- (2) 受験資格がないことが判明した場合は、合格を取り消します。
- (3) 申込書等の記載事項が正しくないことが判明した場合は、合格を取り消すことがありますので、正確に記載してください。

9 階級について

退職時の階級、勤務経歴等を踏まえて決定されます。

10 給与について

長崎県警察職員として、職員の給与に関する条例に基づき、職歴、経験等を考慮して初任給が決定されます。

そのほか、住居手当、通勤手当、期末手当、勤勉手当等の諸手当がそれぞれの支給要件に応じて支給されます。

11 その他

この試験、申込書の記載要領等についてのお問合せは下記へお願いします。

〒850-8548

長崎市尾上町3番3号

長崎県警察本部 警務部警務課人材育成室採用係

TEL 095-820-1504（直通）

令和8年度 長崎県警察官選考採用試験申込書

試験職種	警 察 官 （ 再 採 用 ）		整理番号		受験番号	
ふりがな			生 年	平・昭	年	月
氏 名			月 日		日	
現 住 所	〒		電話()			
連絡先 (受験票等の送付先)	〒		電話()			
緊急時の 連絡先	〒		氏名(続柄) 電話()			
※受験時に災害等が発生した場合の連絡先として記入してください。						

学歴(専修・各種学校を含む。)

学 校 名	学部・学科名	在 学 期 間	修学区分
(最終)		令・平 年 月 ～ 令・平 年 月	☐ 卒業 ☐ 卒業見込 ☐ 中退
(その前)		令・平 年 月 ～ 令・平 年 月	☐ 卒業 ☐ 中退
(その前)		平 年 月 ～ 平 年 月	☐ 卒業 ☐ 中退

職歴(これまでに就職した経歴について、もれなく記入してください。なお、欄が足りない場合は別紙に記載してください。)

勤 務 先	職 務 内 容	在 職 期 間
(最終)		令・平 年 月 ～ 令・平 年 月
(その前)		令・平 年 月 ～ 令・平 年 月
(その前)		令・平 年 月 ～ 令・平 年 月
(その前)		令・平 年 月 ～ 令・平 年 月

資格(取得している資格・免許等を記入してください。なお、欄が足りない場合は別紙に記載して下さい。)

資格・免許等の種類	合 格 年 月 日	番 号
	年 月 日	
	年 月 日	

上記の採用試験を受験したいので申し込みます。なお、私は試験案内に記載されている受験資格をすべて満たしており、地方公務員法第16条の各号のいずれにも該当していません。また、この申込書の記載事項に相違ありません。 令和 年 月 日 氏名	受 付 印
---	---------------

試験申込書記載要領

- ① 試験職種
記載する必要はありません。
 - ② 整理番号
記載する必要はありません。
 - ③ 受験番号
記載する必要はありません。
 - ④ 氏名
氏名を楷書で記載してください。
 - ⑤ 生年月日
生年月日を記載してください。
 - ⑥ 性別
該当するものに「○」印をつけてください。
 - ⑦ 現住所・電話
現在、お住まいの住所及び電話番号を記載してください。
 - ⑧ 連絡先・電話
受験票を送付してもらいたい住所及び電話番号を記載してください。
 - ⑨ 緊急時の連絡先・氏名・続柄・電話番号
受験時に災害等が発生した場合に連絡してもらいたい住所、氏名、続柄及び電話番号を記載してください。
 - ⑩ 学歴
最終学歴等を記載してください。修学区分については、該当するものに「○」印をつけてください。
 - ⑪ 職歴
これまでに就職した経歴等（アルバイト等を含む。）を記載してください。
欄が足りない場合は別紙に記載して下さい（様式は問いません。）。
 - ⑫ 資格
これまでに取得している資格・免許等の種類や取得年月日を記載してください。
欄が足りない場合は別紙に記載して下さい（様式は問いません。）。
 - ⑬ 記載日・署名
下欄に、申込書の記載日を記載し、署名をしてください。
 - ⑭ 受付印
記載・押印する必要はありません。
- ※ その他、注意事項等
申込書の郵送については、必ず郵便局で簡易書留の手続をしてください。

(警察官用)

面接カード

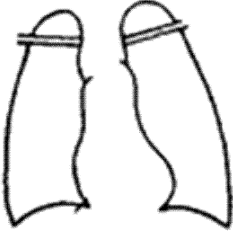
令和 年 月 日記入

試 験 区 分		試 験 職 種		受 験 番 号	
長 崎 県 警 察 官		再採用			
ふりがな		性 別	生 年	昭・平	年 月 日
氏 名			月 日		(歳)
現住所	〒 電話 () -				
連絡先	〒 (現住所以外に連絡希望の場合のみ、記入) 電話 () -				
学 歴 専門学校 各種学校 も含む	学 校 名	学 部	学 科	在 学 期 間	修学区分
	中学校			年 月~ 年 月	
				年 月~ 年 月	
				年 月~ 年 月	
				年 月~ 年 月	
				年 月~ 年 月	
職 歴 アルバイトの場合 は、期間の長い ものから3つ まで記入すること	勤 務 先 (職 務 内 容)			在 職 期 間	
	()			年 月~ 年 月	
	()			年 月~ 年 月	
	()			年 月~ 年 月	
	()			年 月~ 年 月	
	()			年 月~ 年 月	
他の就職試験・進学試験等の受験状況 ※受験予定の場合は「予定」と明記すること	受験年月日	官公庁・会社・学校名		合・否等の別	
	年 月 日			1次:合・不合格・結果待ち 最終:合・不合格・結果待ち・辞退	
	年 月 日			1次:合・不合格・結果待ち 最終:合・不合格・結果待ち・辞退	
	年 月 日			1次:合・不合格・結果待ち 最終:合・不合格・結果待ち・辞退	
所属クラブ・サークル等					
得意な科目					
社会活動歴(ボランティア等)					
特 技					
資 格					
趣 味					

This image shows a blank sheet of white paper with ten horizontal dashed lines, typical of primary-ruled notebook paper. The lines are evenly spaced and extend across the width of the page. There is no handwriting or other markings on the paper.

※あなたのやりたいこと、自信があること・・・等、なんでもかまいません。あなたをPRしてください。

健康診断書

氏名				男・女	生年月日	昭和 平成	年	月	日	
住所										
身長	cm	体重	kg	色覚	正常	異常	検査法(式)			
視力	右 矯正()			聴力 聴力測定器を使用してください。	右 正常 異常					
	左 矯正()				左 正常 異常					
血圧	最高 mmHg			眼疾	無	有	有の場合 ()			
	最低 mmHg			耳疾	無	有	有の場合 ()			
尿検査	蛋白	—	±	+	++	+++	鼻・咽喉	異常なし	異常あり	有の場合 ()
	糖	—	±	+	++	+++	皮膚	異常なし	異常あり	有の場合 ()
	ウロビリノーゲン	減少	正常	異常			運動機能	異常なし	異常あり	有の場合 ()
	潜血	—	±	+	++	+++	ヘルニア	無	有	有の場合 ()
X線 間接 No. _____ 所見 	循環器系			異常なし	異常あり	有の場合 ()				
	呼吸器系			異常なし	異常あり	有の場合 ()				
	精神及び神経系			既往症を含め記入してください。						
	その他の疾患									
	主な既往症									
	総合所見									
	判定			☐ 要精密 (検査項目) ☐ 経過観察 ☐ 異常なし						
上記のとおり診断する。 受診機関名 年 月 日 医 師										

印

貴所(院)の封筒に入れて封印のうえ、受診者にお渡し下さい。

同意書

- 1 長崎県警察が、令和8年度長崎県警察官（再採用）選考採用試験を実施するに当たり、私の下記個人情報を収集することに同意します。
- 2 私が過去に在職していた_____警察が、令和8年度長崎県警察（再採用）選考採用試験のために、下記個人情報を長崎県警察に提供することに同意します。

記

- （1）退職理由
- （2）在職時に取得していた術科等の資格
- （3）在職時の賞罰
- （4）勤務経歴、階級、職務内容等
- （5）在職時の勤務成績・評価

令和 年 月 日

氏名 _____ 印