

しょうがいしゃ たいしょう
障害者を対象とした

やまぐちけん けいさつ かいけい ねんど にんよう しょくいん さいよう しけん じゆけん もうしこみしょ
山口県警察会計年度任用職員採用試験 受験申込書

じゆけん ばんごう 受験番号 (記入不要)	
-----------------------------	--

※ 黒か青のボールペンで記入してください。

しゃしん 写真 (むね から うえ) (胸から上) (4 cm × 3 cm)

ふりがな	
し めい 氏 名	
せいねん がっぴ 生年月日	S・H 年 月 日 (令和7年4月1日時点 歳)
ふりがな	
げん じゅう しょ 現 住 所	〒 Tel () -
ふりがな	
きんきゆう れんらくさき 緊急連絡先	〒 Tel () - (氏 名 : あなたとの関係 :)

がく れき 学 歴	がく こう めい 学 校 名	がくぶ がっか めい 学部・学科名	ざいがく きかん 在学期間
			ねん がつ ~ ねん がつ 年 月 ~ 年 月
			ねん がつ ~ ねん がつ 年 月 ~ 年 月
			ねん がつ ~ ねん がつ 年 月 ~ 年 月
しよく れき 職 歴	きんむさき めい 勤務先名	しよくむ ないよう 職務内容	ざいしよく きかん 在職期間
			ねん がつ ~ ねん がつ 年 月 ~ 年 月
			ねん がつ ~ ねん がつ 年 月 ~ 年 月
			ねん がつ ~ ねん がつ 年 月 ~ 年 月
			ねん がつ ~ ねん がつ 年 月 ~ 年 月
			ねん がつ ~ ねん がつ 年 月 ~ 年 月
			ねん がつ ~ ねん がつ 年 月 ~ 年 月
			ねん がつ ~ ねん がつ 年 月 ~ 年 月

(裏面にも記入欄があります。)

障 害 の 内 容	てちょうとう しゅるい 手帳等の種類			
	こうふ ねんがっぴ 交付年月日			
	しょうがい めい 障 害 名			
	しょうがい とうきゅう 障害の等級			
じゅけん じ はいりよ じこう 受験時の配慮事項				
しかく 資 格 ・ めんきよ 免 許				
とくぎ 特 技 ・ しゅみ 趣 味				
しぼう 志 望 動 機				
しぼう しょくしゅ 志望職種	だいち しぼう 第一志望		だいにしぼう 第二志望	
<p> わたし とうがい じゅけん あんない かか じゅけん しかく すべ み 私は、当該受験案内に掲げてある受験資格を全て満たしており、 もうしこみしょ きさい じこう じじつ そうい この申込書の記載事項は事実と相違ありません。 </p> <p> 令和 年 月 日（申込書記載日） </p> <p> し めい じしょ 氏 名（自署） </p> <p> だいひつ ばあい だい ひつ しゃ しめい （代筆の場合）代筆者氏名 </p>				