

# 岐阜県警察官採用選考試験申込書

入心得 記 1 記入にあたっては、ボールペン等でいねいに記入し、□の中には該当するものにレ印をつけてください。 入 2 数字はすべて算用数字を用いてください。 心 3 現住所は地番まで詳しく記入してください。 得 4 記載事項に不正があると公務員として採用される資格を失うことがあります。 V				
1 区分  <div style="text-align: center; font-weight: bold; font-size: 1.2em;">サイバー犯罪の捜査に従事する職</div>				
2 氏名（ふりがな）				
3 生年月日・年齢（平成31年4月1日現在） 昭和・平成      年      月      日生      歳				性別 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
4 連絡先（試験結果等送付住所） 〒				
連絡先電話 <      >      - 携帯電話番号<      >      -				
5 その他の連絡先 〒				
連絡先電話 <      >      -				
6 学 歴 最終学歴から順に書いてください（小中学校の記入は不要です。）。所在地は番地まで書いてください。				
学校名	学部科名	所在地	在学期間	○でかこむ
			平成    年    月から 平成    年    月まで	卒    卒見込 年    年中退
			平成    年    月から 平成    年    月まで	年    卒・中退
			平成    年    月から 平成    年    月まで	年    卒・中退
			平成    年    月から 平成    年    月まで	年    卒・中退
7 次の質問に該当する、しないを答えてください。				
イ 日本国籍を有しない者			<input type="checkbox"/> 該当する <input type="checkbox"/> 該当しない	
ロ 成年被後見人又は被保佐人（準禁治産者を含む。）			<input type="checkbox"/> 該当する <input type="checkbox"/> 該当しない	
ハ 禁錮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			<input type="checkbox"/> 該当する <input type="checkbox"/> 該当しない	
ニ 岐阜県におい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			<input type="checkbox"/> 該当する <input type="checkbox"/> 該当しない	
ホ 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			<input type="checkbox"/> 該当する <input type="checkbox"/> 該当しない	

8 特殊技能・資格免許 受験資格に必要な免許・資格は必ず記入してください。

名称	種別（段級位等）	取得年月日	免許・資格等の取扱い機関
		平成 令和 年 月 日	
		平成 令和 年 月 日	
		平成 令和 年 月 日	
		平成 令和 年 月 日	
		平成 令和 年 月 日	

9 職歴 今までに就職したことがあれば、新しいものから順に書いてください。

勤務先	部課名	所在地	在職期間	職務内容	備考
			平・令 年 月から 平・令 年 月まで		
			平・令 年 月から 平・令 年 月まで		
			平・令 年 月から 平・令 年 月まで		
			平・令 年 月から 平・令 年 月まで		

10 賞罰

元号	年	月	日	事項	発行庁、その他

以上のとおり相違ありません。

令和 年 月 日

申込者氏名（自筆）