

職 務 経 歴 書

ふりがな 氏 名	生年月日	<input type="checkbox"/> 昭和・ <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日生		
	性 別			
受験票・試験結果通知送付先住所	〒 - -			
現 住 所	※送付先住所と異なる場合に記入してください。送付先住所と同じであれば記入不要です。 〒 - -			
連絡先 (携帯番号可)	電話番号①	電話番号②		
警察官としての経歴等	在職していた都道府県警察等の名称	在職していた期間		退職時の階級
		年 月 日から	<input type="checkbox"/> 警部補 <input type="checkbox"/> 巡査部長 <input type="checkbox"/> 巡査長 <input type="checkbox"/> 巡査	
		年 月 日まで		
	発令年月	所属名	係 名	階 級
退職理由	<input type="checkbox"/> 結婚 <input type="checkbox"/> 出産 <input type="checkbox"/> 育児 <input type="checkbox"/> 介護 <input type="checkbox"/> その他 ----- (具体的理由)			
学 歴 (最終学歴を記入してください)	学校名 (最終学歴)		学部・学科名	
	在学期間		修学区分	
	年 月 ~ 年 月	<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 卒業見込 <input type="checkbox"/> 在学中 <input type="checkbox"/> 中 退		

※記載事項に不正があると、職員として採用される資格を失うことがあります。
 ※最終合格決定後、受験資格の確認等のため、職歴証明書等を提出していただきます。ただし島根県警に勤務していた場合は不要です。

受付番号 (※記入しないでください)