

--

臨時的任用職員等採用(登録)試験申込書

島根県警察本部

1. 氏名(ふりがな)	2. 性別 ※1	3. 申込職種	4. 生年月日 <div style="text-align: center;">年 月 日 生(満 歳)</div>																
5. 現住所(携帯電話については、連絡手段として了解いただける場合に記入してください) 〒 電話(自宅) (携帯)																			
6. 連絡先(現住所以外に都合のよい連絡先がある場合に記入してください) 〒 電話 (携帯)																			
7. 志望の動機																			
8. 勤務地について ※この回答が試験の可否に影響することはありません。 勤務の可能な地区に○印を記入してください(複数選択可)。																			
<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 25%;">松江地区</td> <td style="width: 25%;">安来地区</td> <td style="width: 25%;">雲南地区</td> <td style="width: 25%;">出雲地区</td> </tr> <tr> <td>大田地区</td> <td>川本地区</td> <td>江津地区</td> <td>浜田地区</td> </tr> <tr> <td>益田地区</td> <td>津和野地区</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>島後地区</td> <td>島前地区</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>				松江地区	安来地区	雲南地区	出雲地区	大田地区	川本地区	江津地区	浜田地区	益田地区	津和野地区			島後地区	島前地区		
松江地区	安来地区	雲南地区	出雲地区																
大田地区	川本地区	江津地区	浜田地区																
益田地区	津和野地区																		
島後地区	島前地区																		
<p>私は、下記の受験資格を満たしています。 また、この申込書に記載した事項に誤りはありません。</p> <p style="text-align: center;">氏名(自署) _____</p> <p>受験資格</p> <p>(1) 次のアからエまでのいずれかに該当する人。 ア 身体障害者手帳の交付を受け、その障がいの程度が1級から6級までの人 イ 精神障害者保健福祉手帳の交付を受けている人 ウ 都道府県知事又は政令指定都市市長が発行する療育手帳の交付を受けている人 エ 知的障害者更生相談所、精神保健福祉センター、児童相談所、障害者職業センター、精神保健指定医により知的障がい者であると判定された人</p> <p>(2) 次の各号のいずれかに該当する人は受験できません。 ア 日本の国籍を有しない人(職種「臨床検査技師」「保健師」「児童福祉」「心理」「電気」「機械」を除く。) イ 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人 ウ 島根県の職員として懲戒免職の処分を受け、当該処分の日から2年を経過しない人 エ 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人 オ 平成11年改正前の民法の規定による準禁治産の宣告を受けている人(心神耗弱を原因とするもの以外)</p>																			

※「2.性別」の記載は任意です。未記入とすることも可能です。