

※ 申込番号	※ 受験番号
--------	--------

申込みをする際には、必ず写真を貼ってください。
(申込日の前6か月以内のもので、上半身、無帽、正面向き、写真の裏面に氏名を記入)

選考職	環境整備員 ・ 警備補給支援員					（申込日の前もか月以内のもので、上半身、無帽、正面向き、写真の裏面に氏名を記入） 4 cm × 3 cm		
氏名	フリガナ (姓)		(名)		生 年 月 日	昭和・平成 年 月 日生 (歳)		
現住所 (送付先)	- 都 道 府 県		電話 (市外局番) —		携帯電話 — —			
最寄駅	線 駅 (徒歩・バス・自転車等) 分							
連絡先	- 都 道 府 県		※ 現住所で連絡が取れない場合に、代わりに連絡が取れる連絡先を記入してください。 電話 () — 本人との関係 () 氏 名 ()					
	年 (和暦)	月	学校名 (所在地)		学部名	学科名	○で囲む	
最 終 学 歴	年	月から	(都道府県 市区町村)				卒業 ・ 卒業見込	
	年	月まで					在学中 ・ 中 退	
前学歴	年	月から	(都道府県 市区町村)				卒業 ・ 卒業見込	
	年	月まで					在学中 ・ 中 退	
	年	月から	(都道府県 市区町村)				卒業 ・ 卒業見込	
	年	月まで					在学中 ・ 中 退	
職 歴 (3か月以上のアルバイトを含む)	年 (和暦)	月	会社名		所在地	職務内容		雇用形態
	年	月から						
	年	月まで						
	年	月から						
	年	月まで						
	年	月から						
	年	月まで						
	年	月から						
年	月まで							

資格・免許等	取得年月日（和暦）	名称、種別、段位等	発行機関

採用
兼
業
さ
れ
た
予
定
場
合
の

該当する箇所に☒印を記入してください。

☐ あり

名称：

内容：

☐ なし

※ 兼業等をする場合、別途届出が必要となります。

他警
の視
庁の
職庁
のの
申実
込施
状す
況る

該当する箇所に☒印を記入してください。
☐ なし（本申込みのみ）
☐ 警視庁警察行政職員採用試験
☐ 警視庁警察官採用試験
☐ 他の採用選考（職名：）

私は、警視庁会計年度任用職員採用選考を受験したいので、本書記載のとおり申し込みます。
なお、私は選考案内に掲げてある受験資格を全て満たしています。
（注意） 記入事項に虚偽があると、警視庁会計年度任用職員として採用される資格を失う場合があります。

令和 年 月 日 （申込書記入日）

氏 名 （本人自署）

（参考）

地方公務員法第16条の欠格条項

次の各号のいずれかに該当する者は、条例で定める場合を除くほか、職員となり、又は競争試験若しくは選考を受けることができない。

一

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

二

当該地方公共団体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

三

人事委員会又は公平委員会の委員の職にあつて、第60条から第63条までに規定する罪を犯し、刑に処せられた者

四

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

（注） 民法の一部を改正する法律（平成11年法律第149号）附則第3条第3項の規定により従前の例によることとされる準禁治産者は受験できません。