

警視庁会計年度任用職員 採用選考申込書

- ◎ 申込受付は、警察署・交番等では行っていません。
- ◎ 申込みをする際は、選考案内の申込方法をよく確認してください。

※ 申込番号	※ 受験番号
--------	--------

写真貼付欄

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)

4 cm × 3 cm

選考職	MPDオフィスサポーター					
受験回	第 1 回			.	第 2 回	
(申込受付期間)	(令和 7 年 6 月 2 日から 7 月 18 日まで)			(令和 7 年 11 月 4 日から 11 月 28 日まで)		
氏名	フリガナ (姓)		(名)		生 年	昭和・平成
					月 日	年 月 日生 (歳)
現住所 (送付先)	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	電話 (<small>市外局番</small>)	-	携帯電話	-	-
	都 道 府 県			F A X	-	-
連絡先	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	※ 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 ()
	都 道 府 県			氏 名 ()		
手帳等	種類	いずれか一つを○で囲んでください(複数該当がある場合も一つのみ選択してください。)				
	交付機関	身体障害者手帳	療育手帳	児童相談所等が発行した知的障害者の判定書	精神障害者保健福祉手帳	
	交付番号				障 害 名	級 別
	交付・再発行年月日	昭和・平成・令和 年 月 日			※ 手帳に記載がない場合は記入不要です。	
最終学歴 (中退及び在学中を含む)	年(和暦)	月	学校名(所在地)	学部(研究科)名	学科(専攻・課程)名	○で囲む
	年 月から ----- 年 月まで		(都道府県 市区町村)			卒業・卒業見込 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					
	年 月から ----- 年 月まで					

