

徳島県警察職員（研究職（法医））採用選考試験受験申込書

受験番号	(提出先) 徳島県警察本部警務課人事係 〒770-8510 徳島市万代町2丁目5番地1 電話 (088) 621-2953 受付締切 令和7年6月20日(金)					写 真 申込日前6ヶ月以内に 撮影した写真(縦4.5cm、横 3.5cm、正面向き、上半身、 脱帽の本人と確認できる もの)を貼って下さい。
ふりがな 氏 名						
生年月日 平成 年 月 日 ※ 令和8年4月1日現在の年齢 (歳)			国 籍 ☐ 日本国籍 ☐ 外国籍			
現 住 所 _____ (郵便番号) (方) (Tel)						
通知書等の 送 付 先 (郵便番号) (方) (Tel) ※ 試験に関する通知は全てこの欄に記入された住所に郵送します。						
連 絡 先 (郵便番号) (方) (Tel)						
学 歴 学歴を最近のものから順 に記入して下さい。学校の 所在地等は詳しく記入して 下さい。 修学区分については ・ 卒業 ・ ○年○月卒業見込 ・ ○年次在学中 ・ ○年次中退 の別を記入して下さい。	学 校 名	学部学科名	期 間	修学区分	所在地(番地まで)	
			年 月 ~ 年 月			
			年 月 ~ 年 月			
			年 月 ~ 年 月			
			年 月 ~ 年 月			
職 歴 給与算定の基礎となりま すので、現在及び過去の職 歴を全て最近のものから順 に記入して下さい。 (自営業を含む。) (職務内容の記載例) ・ 技術者(正社員) ・ 販売 (アルバイト)	勤務先(部・課名)	職務内容	期 間	所 在 地 (番地まで)		
			年 月 ~ 年 月			
			年 月 ~ 年 月			
			年 月 ~ 年 月			
			年 月 ~ 年 月			
			年 月 ~ 年 月			

次の質問に答えて下さい。(該当の有無の□に√を記入して下さい。)

(1) 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者(心神耗弱を原因とするもの以外)に該当しますか。	☐ しない ☐ する	(2) 徳島県において懲戒免職の処分を受け、当該処分の日から2年を経過しない者に該当しますか。	☐ しない ☐ する
(3) 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に該当しますか。	☐ しない ☐ する	(4) 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に該当しますか。	☐ しない ☐ する

資格及び特殊技能等

資格、技能等の名称	取 得 年 月 日	交 付 機 関
	年 月 日	
	年 月 日	
	年 月 日	
	年 月 日	
	年 月 日	

以上のとおり相違ありません。

令和 年 月 日

氏 名