

履 歴 書

令和 年 月 日 作成

6か月以内に撮影した写真を添付してください。
①縦 30～40ミリ
②横 25～30ミリ
上半身・無帽

ふりがな			性別				
氏名			男・女				
生年月日	昭和・平成 年 月 日生 (歳)		※令和8年7月1日現在				
本籍 ※都道府県別のみ							
現住所	〒 -						
電話番号	()						
現勤務先							
警察職員 (常勤)としての勤務状況 ※該当の方のみ	県警察(警察官・一般職員・交通巡視員・その他[])						
	採用年月	年	月	採用時の年齢	歳		
	退職年月	年	月	退職時の年齢	歳		
	退職時所属	分掌		階級			
	定年退職・勸奨退職・普通退職・その他 ()						
通勤方法	1電車 2バス 3四輪車 4二輪車 5自転車 6徒歩 最寄駅 駅まで で 分						
健康状態	<input type="checkbox"/> 頑健 <input type="checkbox"/> 健康 <input type="checkbox"/> 通院・投薬治療中						
病歴 (過去3年以内)	主な病名			入・通院状況			
	今後の見通し						
運転免許	<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 自二(大・普) <input type="checkbox"/> 原付						
通勤用の車両	<input type="checkbox"/> 乗用車 <input type="checkbox"/> 自動二輪 <input type="checkbox"/> 原付 <input type="checkbox"/> 自転車 <input type="checkbox"/> なし						
車両通勤	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可(理由:)						
シフト制勤務 ※交番相談員のみ	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可(理由:)						
家族	続柄	氏名	年齢	職業等	同別居	扶養	健康
					同・別	扶・否	健・否
					同・別	扶・否	健・否
					同・別	扶・否	健・否
					同・別	扶・否	健・否
県警勤務の親族	続柄	氏名	年齢	所属(分掌)	階級(職名)		
県内の親族	続柄	氏名	管轄警察署	続柄	氏名	管轄警察署	

※記載欄が足りない場合は、裏面に記載してください。

家 族	続柄	氏名	年齢	職業等	同別居	扶養	健康
					同・別	扶・否	健・否
					同・別	扶・否	健・否
					同・別	扶・否	健・否
					同・別	扶・否	健・否
					同・別	扶・否	健・否
					同・別	扶・否	健・否
県 警 勤 務 の 親 族	続柄	氏名	年齢	所属(分掌)	階級(職名)		
県 内 の 親 族	続柄	氏名	管轄警察署	続柄	氏名	管轄警察署	