埼玉県警察会計年度任用職員（カラーガード隊員）採用選考申込書

（ふりがな） 氏　名	姓　　名	生年月日	昭和 平成　　年　　月　　日生 （満　　歳）
現住所	〒　　－ （ふりがな） 電話番号　　－　　－	携帯電話　　－　　－	
上記以外の連絡先	〒　　－ 電話番号　　－　　－		

（写真欄）

写真は縦4cm×横3cm、上半身無帽正面向きで６か月以内に写したもの。

※受験番号

職歴	勤務先	所在地（番地まで）	雇用形態	在職期間
				年　月から 年　月まで
				年　月から 年　月まで
				年　月から 年　月まで

免許・資格・技能	名称・種別等	取得年月	交付機関名
		年　月	
		年　月	
		年　月	

あなたの長所・短所	長所：　　短所：
志望動機及び自己PR	※　各種ダンス・カラーガード・バトントワリング・新体操等の経験、実績のある人はその内容を具体的に記入してください。
健康状態	☐　極めて健康 ☐　健康 ☐　やや病弱　　【理由：　　】 ☐　病弱　　【理由：　　】

私は、採用選考案内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ことは事実と相違ありません。

令和　　年　　月　　日　　氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿（自署）

注１　太枠内の所定欄について、黒万年筆又は黒ボールペンを用い、楷書で丁寧に記入してください。
注２　記入欄が不足した場合は、裏面に記入してください。
注３　記載事項に虚偽があると、採用される資格を失うことがあります。