

平成22年度 新潟県職員採用選考考査受験申込書

※受験番号	職 種		※取扱印		
	警察官（再採用）				
ふりがな	性別（○で囲む）		生年月日		
氏名	男 ・ 女		昭和 年 月 日生 (平成22年10月1日現在 満 歳)		
現住所	(〒 -) 電話番号は緊急の場合にも連絡がとれる番号を記入してください 電話 番 号 : _____				
連絡先 (面接考査日・ 合否通知先)	(〒 -) 現住所と同じ場合は「同上」と記入してください 電話 番 号 : _____				
警 察 官 の 経 歴	採用 年月日	昭和・平成 年 月 日	採用都 道府県	都・道 府・県	
	退職 年月日	平成 年 月 日	退職時 の階級	巡 査 ・ 巡査長巡査 巡査部長 ・ その他()	
	勤 務 経 歴	年 月 日	所 属	課 ・ 係	階 級 等

平成22年度
新潟県職員採用選考考査受験票

※受験番号	職 種
	警察官（再採用）
ふりがな	
氏 名	

- 論文考査日
平成22年7月10日(土)
※面接考査日は10日又は11日
のうち1日
- 受付時間
午前8時30分から
午前8時50分まで
- 考査会場
新潟県庁
行政庁舎1102会議室
(新潟市中央区新光町4-1)

写 真

注意 半身、脱帽、正面向
きで6か月以内に撮
影した写真を貼付し、
申し込んでください。
写真裏面に氏名を
記入してから貼り付
けてください。
縦 4.5 cm
横 3.5 cm
(パスポートサイズ)

(切り離さないでください)

※取扱印

新潟県人事委員会
電話(025)280-5538

考査当日は、受験票(所定の写真を貼付したもの)、鉛筆(B又はHBの黒鉛筆3本以上)、消しゴム、鉛筆削り、ボールペン、昼食を必ず持参してください。
※シャープペンシルは使用できません。

(切り離さないでください)

記入上の注意

- 1 記入事項に不正があると、採用される資格を失うことがあります。
- 2 ※印のある欄を除き、申込書、受験票とも全部記入してください。

最終学歴	学校名	学部学科名・専攻名	所在地	入学、卒業等年月	
				昭和 平成 昭和 平成	年 月 入学 年 月 卒、卒見込
資格	<input type="checkbox"/> 自動車運転 免許種別 () 有効期限 (平成 年 月 日まで)				
	<input type="checkbox"/> 柔道 ()段・級		<input type="checkbox"/> 剣道 ()段・級		
	<input type="checkbox"/> 逮捕術()級		<input type="checkbox"/> けん銃()級		
	<input type="checkbox"/> 救急法()級		<input type="checkbox"/> 鑑識 ()級		
資格	<input type="checkbox"/> その他 1 ()				
	<input type="checkbox"/> その他 2 ()				
	<input type="checkbox"/> その他 3 ()				
宣誓	<p>私は、新潟県職員採用選考考査を上記のとおり受験したいので申し込みます。 なお、私は次に掲げる各号のどれにも該当しておりません。また、この申込書のすべての記載事項は事実と相違ありません。</p> <p>ア 日本の国籍を有しない人 イ 現在（申込み時）警察官である人 ウ 地方公務員法第16条に該当する人（次のいずれかに該当する人）</p> <ul style="list-style-type: none"> ・成年被後見人又は被保佐人（準禁治産者を含む。） ・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人 ・新潟県職員として懲戒免職の処分を受け、当該処分の日から2年を経過しない人 ・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人 <p>平成22年 月 日 氏名(自署) _____</p>				