

令和4年度京都府警察一般職員（産業医）
採用選考試験申込書

受験番号

※

ふりがな 氏名		生年月日・性別（性別選択は任意） 昭和 平成 年 月 日 （令和5年4月1日現在 満 歳） （男・女）	
現住所（マンション・団地等の名称の詳細まで記入） （〒 ー ） 都道 府県 （ 様方）		電話番号 （ ） ー 携帯 ー ー	
確実な連絡先（一人住まい等の方は現住所以外の連絡先を必ず記入） （〒 ー ） 都道 府県 （ 様方）		電話番号 （ ） ー	
学 歴	学校名・学部・学科	在学期間	修学区分
	最終（現在）	昭和・平成・令和 昭和・平成・令和 年 月～ 年 月	卒業見込み 卒業（修了） その他（ ）
その前	昭和・平成・令和 昭和・平成・令和 年 月～ 年 月	卒業見込み 卒業（修了） その他（ ）	
職 歴	勤務先	在職期間	職務内容
	最終（現在） 勤務先名 所在地	昭和・平成・令和 昭和・平成・令和 年 月～ 年 月	（正社員・アルバイト）
以下	以下の職歴については、申込書別紙のとおり		
資格 医師免許	昭和 平成 令和 年 月 交付		
資格・免許 その他			
私は、京都府警察一般職員採用選考試験を受験したいので申し込みます。 なお、私は、この試験に必要な受験資格をすべて満たしております。 また、この申込書の全ての記載事項に相違ありません。		（写真欄） ①申込前6箇月以内に撮影 ②無帽・上半身・正面向き ③大きさ縦4cm×横3cm ④本人と確認できること ①～④を全て満たすもので、貼付前に裏面に氏名を記入すること。	
本人署名 _____			