

# 職 務 経 歴 書

ふりがな 氏 名		生年月日	□昭和・□平成 年 月 日生		
		性 別			
受験票・試験結果通知送付先住所	〒 -				
現 住 所	※送付先住所と異なる場合に記入してください。送付先住所と同じであれば記入不要です。 〒 -				
連絡先 (携帯番号可)	電話番号①		電話番号②		
警 察 官 と し て の 経 歴 等	在職していた都道府県警察等の名称		在職していた期間		退職時の階級
			年 月 日から		<input type="checkbox"/> 警部補 <input type="checkbox"/> 巡査部長 <input type="checkbox"/> 巡査長 <input type="checkbox"/> 巡査
			年 月 日まで		
	発令年月	所属名	係 名	階 級	
退職理由	<input type="checkbox"/> 結婚 <input type="checkbox"/> 出産 <input type="checkbox"/> 育児 <input type="checkbox"/> 介護 <input type="checkbox"/> その他 (具体的理由)				
学 歴 (最終学歴を記入してください)	学校名 (最終学歴)			学部・学科名	
	在学期間			修学区分	
	年 月 ~ 年 月			<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 卒業見込 <input type="checkbox"/> 在学中 <input type="checkbox"/> 中 退	

※記載事項に不正があると、職員として採用される資格を失うことがあります。  
 ※最終合格決定後、受験資格の確認等のため、職歴証明書等を提出していただきます。ただし島根県警に勤務していた場合は不要です。

受付番号 (※記入しないでください)