

※受験番号		令和7年度障害者を対象とした沖縄県警察職員(警察事務)選考採用試験受験申込書			
ふりがな		本籍地		都 道 府 県	試験区分 警察事務
氏 名		生年月日		令和7年4月1日 現在で満 歳	
		平成 年 月 日生			
住 所 (〒 -) (同居先 方) (TEL - -)					
連 絡 先 (〒 -) (同居先 方) (TEL - - 、携帯)					
学 歴	学 校 名	学 部 科 名	所 在 地	在 学 期 間	該当を○で囲む
	現在(最終)	学部 学科		年 月から 年 月まで	学 年 卒、卒見込 在学、中退
	その前			年 月から 年 月まで	学 年 卒、中退
職 歴	勤 務 先	職 務 内 容	所 在 地	在 職 期 間	退 職 理 由
	現在(最終)			年 月から 年 月まで	
				年 月から 年 月まで	
				年 月から 年 月まで	
※ 職歴欄が足りない場合は職歴追記用紙に記載してください。					
免 許 ・ 資 格	取得年月日	免 許 ・ 資 格 の 種 別	交 付 機 関	得意な科目・分野	
				自覚している性格	
				スポーツ・クラブ活動等	
				趣味・特技	
私は、次に掲げる各号のいずれにも該当していません。 (1) 日本国籍を有しない者 (2) 拘禁刑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者 (3) 沖縄県の職員として懲戒免職の処分を受け、当該処分の日から2年を経過しない者 (4) 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者 この申込書のすべての記載事実に相違ありません。 令和 年 月 日 申込者氏名(自筆)					(写真貼付欄) (タテ4.5・ヨコ3.5) 申込前6か月以内に撮影したもの 脱帽、正面向で本人と確認できるもの

手帳等記載事項	手帳等の種類 ☐ 身体障害者手帳又は身体障害を有する旨の診断書・意見書 ☐ 療育手帳又は知的障害者であることの判定書 ☐ 精神障害者保健福祉手帳		
	交付期間名 都道府 県 市	交付・再発行年月日（最新の日付） S・H・R 年 月 日 交付	交付番号 第 号 級別 級
	障害名		

補助具等（1～3）の持込みを希望する方、配慮を必要とする方は、該当する番号を○で囲んでください。
該当事項がない場合は、7に○をしてください。

1 車椅子

2 補聴器

3 ルーペ（拡大鏡）

4 拡大文字による受験

5 マークシート式解答用紙からチェック式解答用紙への変更

6 その他配慮の必要な事項等
（）

7 該当事項なし

注 1）※欄の受験番号は、記入しないこと。なお、受験番号については、第 1 次試験日当日、試験会場にて通知します。
注 2）受験申込書を確認した結果、受験資格を満たしていない方については、電話等で通知しますが、この場合、受験申込書は返送せず、警察本部において処分しますのでご了承下さい。

【職歴追記用】

[illegible]