

鳥取県警察育児休業任期付職員登録（受験）申込書
(警察行政)

私は、鳥取県警察育児休業任期付職員に登録したいので申し込みます。
 なお、私は募集案内に掲げてある受験資格を全て満たしており、この
 申込書の記載事項は事実に相違ありません。

令和 年 月 日

(顔写真)

- ・縦4 cm×横3 cm
- ・6 か月以内に撮影したもの
- ・申込時に貼付すること

ふりがな			職 種	受付番号
氏 名 (自 署)			警 察 行 政	※
採 用 に 関 する 希 望	<input type="checkbox"/> 令和8年4月採用を希望する			
	<input type="checkbox"/> 令和8年4月採用は希望しない (今回の試験では登録のみ希望する)			
生 年 月 日	昭和・平成 年 月 日生			
ふ り が な				
現 住 所	〒 電話(自宅) (携帯)			
ふ り が な				
緊急連絡先	〒 電話(自宅) (携帯)			
最 終 学 歴	学校名	学部・学科・専攻名	在学期間	修学区分
			年 月 ～ 年 月	<input type="checkbox"/> 卒業(修了) <input type="checkbox"/> 卒業(修了)見込 <input type="checkbox"/> 在学(学年)
経 歴	勤務(活動)先の名称	部署・役職名	業務の内容	在職(活動)期間
				年 月 ～ 年 月
				年 月 ～ 年 月
				年 月 ～ 年 月

「※」欄は記入しないでください。
経歴を書ききれない場合は、裏面に記載してください。

経歴	勤務(活動)先の名称	部署・役職名	業務の内容	在職(活動)期間
				年 月 ~ 年 月
				年 月 ~ 年 月
				年 月 ~ 年 月
				年 月 ~ 年 月
				年 月 ~ 年 月
				年 月 ~ 年 月
				年 月 ~ 年 月
				年 月 ~ 年 月
				年 月 ~ 年 月

(参考)

- 1 第1回採用選考（令和8年4月採用予定）において予定している配置先、人数、業務内容、勤務場所及び任用期間は次のとおりです。

配置先	人数	業務内容	勤務場所
広報県民課	1名	警察代表電話の受付対応等	鳥取県警察本部庁舎 (鳥取市東町一丁目271)

※任用期間は令和8年4月1日から令和9年3月31日の予定です。

- 2 第2回採用選考の実施時期、配置先、業務内容、勤務場所及び任用期間は未定です。