

面接カード

※受験者本人が、黒インク又は黒ボールペンで全項目漏れなく、記入日現在でありのまに書いてください。

試験区分	産育休等代替職員(警察事務)	ふりがな		昭和 平成	年	月	日生
受験番号		氏 名			満	才	
現住所	〒 -			TEL () -			
				携帯電話	-	-	
その他 連絡先	〒 -			()方			
				TEL () -			

○学 歴 (高校卒業から最終学歴に至るまで、学校名、学部、学科、専攻等を記入してください。)

高等学校	科	昭和・平成	年	月	入学
		昭和・平成	年	月	卒・卒見・中退
大学	科	昭和・平成	年	月	入学
		昭和・平成	年	月	卒・卒見・中退
		昭和・平成	年	月	入学
		昭和・平成	年	月	卒・卒見・中退

○職 歴

勤 務 先	勤 務 期 間	業 務 内 容 等
	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	

○特技・趣味

○資格・免許・段位・語学能力等(取得又は取得見込みの時期(年月)を記入してください。)

(年 月)	(年 月)	(年 月)
(年 月)	(年 月)	(年 月)

○志望した動機を書いてください。

○自分自身のセールスポイントについて書いてください。
