



令和7年度佐賀県警察職員
研究員（法医）採用選考申込書

受験番号	※ 記入しないこと（採用係で記入します。）				
ふりがな			生年月日	H 年 月 日	生
氏 名			年齢（歳）	（令和8年4月1日現在） 歳	
			性 別	男 性 ・ 女 性	
現 住 所	(寮、下宿、アパート等の場合には、何々方まで詳しく記入してください。) 最も連絡の取りやすいものを記入（携帯電話等） してください。 (〒 -) 代表者 () 電話 ()			(写 真 欄) 写真は申込前6ヶ月以内に帽子を付けないで上半身正面を撮った縦4cm×横3cmのもので本人と確認できるものが必要です。	
不 在 時 連 絡 先 (帰省先等)	(現住所と異なる連絡先がある場合は記入してください。) (〒 -) 代表者 () 電話 ()				
学 歴	最終学歴からさかのぼって書いてください。高校以前の学歴は記載不要です。				
	学 校 名	学部・学科	所在地（県市町村まで）	在 学 期 間	修学区分
	(最 終)			年 月 日から 年 月 日まで	卒業(修了) 卒見・中退
	(その前)			年 月 日から 年 月 日まで	卒業 卒見・中退
職 歴	今までの職務経験を記載してください。在職中の勤務先については、退職理由欄に（在職中）と記載してください。				
	勤務先（部課名まで・アルバイト含む）	在 職 期 間	勤 務 内 容	退 職 理 由	
資 格 等	資格名称（運転免許等）	種 別	交 付 機 関 等	交付年月日	
専 攻 等	(大学等で専攻された分野・研究課題・得意科目等について記入してください。)				