

令和 7 年度

障害のある方を対象とした愛知県警察臨時補助職員 志望理由書

氏 名	ふりがな	性別	生年 月日	昭和・平成 年 月 日生 歳
	(姓)			
愛知県警察臨時補助職員への志望の動機について、これまでの経験等を踏まえて、400字以内で記述してください。				

(注意事項) (1) 黒か青のボールペン又は万年筆で自書してください。

※ 障害のため自筆が困難な場合は、問い合わせ先に相談してください。

(2) 用紙は縦に使い、左上から横書きで記載してください。