

令和6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	昭和・平成	生年 月日	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。

[Grid area for writing the motivation]					
--	--	--	--	--	--

(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。