＜直接検定の申込期間中に，受検を希望する旨申し出た者が提出する＞

 ※（　　　　　警察署）

|  |
| --- |
| 直接検定受検希望届出書 |
|  | 検定種目（　級　別　） | ・空港 ・施設 ・交通 ・雑踏 ・貴重品 ・核燃料（　　１級　　・　　２級　　） |  |
| 住　　　　　所 |  |
| フ　リ　ガ　ナ |  |
| 氏　　　　　名 |  |
| 生　年　月　日 | 昭和・平成　　　　年　　　　月　　　　日生 |
| 連絡先（携帯電話等） |  電話番号　　　　　－　　　　　　－  |
| 警備員としての経験 |  警備業務従事年数　　　　　年　　　　　月注：学科試験日を基準とすること。 |
| 勤務先（営業所名） |  （ ） |
| 上記連絡先に連絡がつかない場合の連絡先 |  電話番号 　－　　　　　　－ 勤務先・自宅・その他（　　　　　　　　　　　） |
|  |
| 　私は，　　　　　年　　　月　　　日に実施される上記検定の受検を希望します。 広島県公安委員会　様 　　　　　年　　　月　　　日 住　所 　　　　　　　　　　　　　氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
|

 ※　受理警察署で記載する。

 備考　用紙の大きさは、日本産業規格Ａ４とする。