＜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。