業務説明 訪問者カード (2025年度)

ふりがな							性別	(※記載は	任意)	試馬	険地	受験者	番号	
氏 名 〔生年月日〕	〔平成	年	月	日	生	歳〕								
現住所							ΤE	L(連絡	8先)					
况任 M							X -	-ルアド	レス					
上記以外	(現住所以外に連絡を希望する場合のみ記入)													
の連絡先	住所	TEL												
学校・学科名										専	門学校	・高等学	校	
		科專攻					コース 年 月(卒・卒業見込)							
職をアルバイト		職歴〔有・無〕:												
		アルバ	イト	〔有	・無〕:									
志望する官庁		訪問先			訪問先			訪問先			訪問先			
		訪問日:	月	日	訪問日:	月	日	訪問日:	月	日	訪問日:	月	日	
希望するキャリアパス		 □ A ハローワークでの業務を中心とするキャリアパス □ B 労働基準監督署での業務を中心とするキャリアパス □ A B いずれでも可 ※雇用環境・均等行政の業務はA、Bどちらのキャリアパスにも含まれます 												
試験の受験状況 ※受験結果に○を付して下さい。		□県)		
		1次(結果待ち・合・否)2次(結果待ち・合・否) □ 市町村(1次(結果待ち・合・否)2次(結果待ち・合・否))			
		□ 裁判所職員一般職 1次(結果待ち・合・否) 2次(結果待ち・合・否)												
		□ その他 (1次(結果待ち・合・否) 2次(結果待ち・合・否))			
					用一般職				32次試	験日((/)		
民間企業への)応募状況	□有	()		□ 無			
備 考(記入しないでください)														
担当局・氏名		局()					