

# 官庁訪問受付票

注 欄内の口印の該当に☑印を、また、※の欄は該当がありましたら、記入及び○印をお付けください。  
注 記載いただく個人情報は、法令の定めにより、採用全般に関して使用するものであり、それ以外の目的で使用することはありません。

ふりがな		※試験種別	※試験区分	第1次試験地	受験番号
氏名		一般職大卒 一般職高卒	・関東甲信越地域 ・東海北陸地域		
生年月日	平成 年 月 日 ( 歳 ) <令和6年4月1日現在>			※性別	男・女
現住所	〒 - TEL ( ) - 携帯 ( ) -				
	E-mail				
不在時連絡先 (連絡先が現住所の場合は記入不要。)	〒 - TEL ( ) -				
最終学歴	学校名		学部 専攻		
	在学期間等	年 月 ~ 年 月		<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 卒見、修見 <input type="checkbox"/> 在学中 <input type="checkbox"/> 中退	
職歴 (該当する方のみ)	会社名		職種		
	勤務期間	年 月 ~ 年 月			
資格					
志望区分	1 労働者災害補償保険関係業務 2 労働者の職業の安定・働き方改革関係業務 3 両方				
志望理由 (労働局に対する印象・イメージや志望動機など自由にご記入ください。)					
※他の試験の 受験状況 (官庁名欄には受験先(予定も含む。)の名称を記入ください。)	・ ( ) 県 ( 上級 ・ 中級 ・ 初級 ) [ 合格 ・ 不合格 ・ 未定 ]				
	・ ( ) 市 ( 町 ・ 村 ) 役所 ( 役場 ) [ 合格 ・ 不合格 ・ 未定 ]				
	・ 労働基準監督官 [ 結果 ] ・ 官庁名 ( ) [ 結果 ]				
	・ 財務専門官 [ 結果 ] ・ 官庁名 ( ) [ 結果 ] ・ 法務省専門職員 [ 結果 ] ・ その他 ( ) ・ 民間志望 ( 有 ・ 無 )				

◎以下は労働局担当者の記入欄です。

特記事項	
------	--