

# 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、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     | 関東甲信越地域  |  |      |
| 生年月日   | 平成 年 月 日 ( 歳 )<br>〈令和7年4月1日現在〉   | ※性別       | 男・女      |  |      |
| 現住所  | 〒 — TEL ( ) —<br>携帯 ( ) —  |           |          |  |      |
|  | E-mail   |           |          |  |      |
| 不在時連絡先<br>(連絡先が現住所の場合<br>は記入不要。)             | 〒 — TEL ( ) —  |           |          |  |      |
| 最終学歴   | 学校名  |           | 学部<br>専攻 |  |      |
|  | 在学期間等  | 年 月 ~ 年 月 |          | <input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 卒見、修見<br><input type="checkbox"/> 在学中 <input type="checkbox"/> 中退 |      |
| ※職歴  | 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<br>(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<br>(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 ]<br>・ ( ) 市 ( 町・村 ) 役所 ( 役場 ) [ 合格・不合格・未定 ]<br>・ 労働基準監督官 [ 結果 ] ・ 官庁名 ( ) [ 結果 ]<br>・ 財務専門官 [ 結果 ] ・ 官庁名 ( ) [ 結果 ]<br>・ 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説明により記入してください。

|       |                                   |           |           |           |
|-------|-----------------------------------|-----------|-----------|-----------|
| 面談希望日 | 面談希望日に○をお付けください。 詳細な時間は後日お知らせします。 |           |           |           |
|       | ・ 月 日 ( )                         | ・ 月 日 ( ) | ・ 月 日 ( ) | ・ 月 日 ( ) |
|       | ・ 月 日 ( )                         | ・ 月 日 ( ) | ・ 月 日 ( ) | ・ 月 日 ( ) |

◎以下は労働局担当者の記入欄です。

|      |  |
|------|--|
| 特記事項 |  |
|------|--|