　　　**厚生労働省　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　島根労働局**

業務説明会受付票

**参加年月日：令和　　年　　月　　日**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ふりがな** |  | **性別** |
| **氏　　名** |  | **□男　　□女** |
| **生年月日** | **平成　　　年　　　月　　　日　生　　（満　　　歳）** |
| **学　　歴** | **平成・令和　　年　　　月　　卒・修（見込み）** |
| **現住所等** | **〒　　　－****TEL** |
| **島根労働局の業務で知りたいことがあれば、ご記入ください。** |  |
| **公務員試験、採用に関する質問などがあれば、ご自由にご記入ください。** |  |

**記入いただいた個人情報等については、国家公務員の採用事務以外の用途には使用しません。**