

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	・関東甲信越地域			
		一般職高卒	・東海北陸地域			
生年月日	昭和 平成	年	月	日 (歳) <令和3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には記入不要。)	〒		—	TEL ()	—	
最終学歴	学校名			学部 専攻		
	在学期間等	平成 令和	年	月 ~ 平成 令和	年	月
職歴 (該当する方のみ)	会社名			職種		
	勤務期間	平成 令和	年		月 ~ 平成 令和	年
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説明により記入してください。

定着希望労働局	将来、定着希望のある労働局に○印をお付けください。 ・新潟 ・富山 ・石川 ・福井									
面談希望日	面接希望日に○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	受付労働局 (新潟 富山 石川 福井)
------	-----------------------