官 庁 訪 問 者 カ ー ド

No. 1

（ふりがな） 氏　　名		性 別(注)	写　真 (4cm × 3cm)
生 年 月 日	平成　　年　　月　　日生（　　歳）		
受 験 番 号		試　験　地	市
（ふりがな） 現　住　所			
連　絡　先	携帯電話番号 その他連絡先		

年	月	学歴・職歴・アルバイト歴（各別にまとめて書く）

取得 年	月	免　許　・　資　格

健　康　状　態	良好　　やや病弱　　病弱 （既往症）　有（具体的に　　）　無
他の試験の受験状況	□（　　）県　［結果　　］ □（　　）市役所・町役場　［結果　　］ □ 裁 判 所 事 務 官　［結果　　］ □ 法務省専門職員　［結果　　］ □ 国税・財務専門官　［結果　　］ □ 労働基準監督官　［結果　　］
その他官庁への受験 （採用面接）予定	□　官庁名（　　）□官庁名（　　） □　官庁名（　　）□官庁名（　　）

（注）「性別」欄の記載は任意です。未記載にすることも可能です。

自己の性格及び気質	
趣味し好スポーツ	
志望の動機	
現在、最も関心のあること	
自己PR	

◎以下は、検察庁担当者の記入欄です。

特記事項	

※印刷する際はＡ４用紙を使用し、片面印刷してください。