

# 官 庁 訪 問 カ ー ド

本カードは差し支えない範囲でご記入ください。

令和 年 月 日

氏 名		性別	生 年 月 日	
(ふりがな)			平成	年 月 日 ( 歳)
試験地		受験番号	試験種別	一般職 (大卒程度試験)
現 住 所	〒 ー (自宅電話番号: 携帯電話: )			
現住所以外の 連 絡 先	〒 ー (氏名: 続柄: ) (電話番号: )			
他の公務員試験 併 願 状 況 ・ 受 験 予 定	試験名:	合 ・ 否 ・ 未定 ( 月頃判明) ・ 受験予定 ( 月)		
	試験名:	合 ・ 否 ・ 未定 ( 月頃判明) ・ 受験予定 ( 月)		
	試験名:	合 ・ 否 ・ 未定 ( 月頃判明) ・ 受験予定 ( 月)		
	試験名:	合 ・ 否 ・ 未定 ( 月頃判明) ・ 受験予定 ( 月)		
	試験名:	合 ・ 否 ・ 未定 ( 月頃判明) ・ 受験予定 ( 月)		
※ 裁判所事務官、地方 公務員(県、市町村)等				
採用希望官庁 ( 検 察 庁、他 省 庁 )	第1希望:	第2希望:	第3希望:	
	第4希望:	第5希望:	第6希望:	
山形地方検察庁 を志望した理由				
部活、クラブ活動 等	趣味・特技・ 免許資格			
職 歴 等	(過去の就業経験、アルバイト)			
自由意見 (自己PR等)				
反社会的勢力との 関係の有無	有 ・ 無	※ 検察庁は、準司法的機関であり、職員は一般の公務員よりも高度な倫理観が求められるため、 記入していただくものです。「有」の場合、どのような関係なのか具体的に記入願います。 ( )		
他の検察庁への 連絡先通知の可否	可 ・ 不可	※ 他の検察庁において採用予定がある場合、その検察庁から連絡させていただく場合があります ので、その検察庁に電話番号を通知してもかまわない場合は「可」に、通知してほしくない場合 は「不可」に○印をつけてください。		