

# 官 庁 訪 問 票

訪問期日：平成 年 月 日

ふりがな 氏名	
性別	<input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性
生年月日	<input type="checkbox"/> 昭和・ <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日
現住所	〒
帰省先	〒
連絡先	(自宅) (携帯)
受験年度	<input type="checkbox"/> H29 <input type="checkbox"/> H28 <input type="checkbox"/> H27
試験区分	<input type="checkbox"/> 行政 <input type="checkbox"/> その他( )
受験地・ 受験番号	
卒業(見込) 学校名	
学部・学科	
卒業・ 卒業見込み	平成 年 月 卒業・卒業見込み
当局を訪問した 動機	
自己PR	
志望官庁・ 自治体	第1 第2 第3

※記入いただいた個人情報は、採用関係事務以外の目的では使用いたしません。