

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]		
その他官庁への受験 (採用面接) 予定		☐ 労働基準監督官 [結果]		
		☐ 官庁名 () ☐ 官庁名 ()		
		☐ 官庁名 () ☐ 官庁名 ()		
		☐ 官庁名 () ☐ 官庁名 ()		

(注)「性別」欄の記載は任意です。

自 己 の 性 格	
趣 味 等	
志 望 の 動 機	
現 在、最 も 関 心 の あ る こ と	
自 己 P R	

◎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A 4 用紙を使用し、片面印刷してください。