

連 絡 票

ふり 氏	がな 名				
生年月日	平成 年 月 日生 (歳)	試験地 (受験番号)	()		
現住所	市町村まで記載願います。 (電話 - -) (携帯 - -)				
最終学歴	<input type="checkbox"/> 高校 <input type="checkbox"/> 専門学校 <input type="checkbox"/> 大学		学部	学科	平成 年 卒見 令和 年中退 卒業
職歴 (アルバイト)			健康状態		
免許・資格			趣味・特技		
(趣味、特技、 アルバイト、ク ラブ活動等で) 達成感を得たこ と、他人に自慢 できること					
公務員 (検察庁)を 志望した理由					
併願状況	国家公務員 一般職	<input type="checkbox"/> 神戸以外の検察庁 () <input type="checkbox"/> 税関 () <input type="checkbox"/> その他 ()			
	国家公務員 専門職	<input type="checkbox"/> 刑務官 <input type="checkbox"/> その他 ()			
	<input type="checkbox"/> 裁判所 <input type="checkbox"/> 警察・消防 ()				
	<input type="checkbox"/> 都道府県庁 () <input type="checkbox"/> 市役所・役場 ()				
	<input type="checkbox"/> その他 ()				
大学等進学 の希望	有 ・ 無		民間就職 の希望	有 ・ 無	