

当シートを提出する際の個人情報の取扱いについては、各法人にご確認ください。

フリガナ			
氏名			
生年月日	西暦	年	月 日（満 歳）
最終学歴	学校名・専攻		
	既卒・在学の別 <input type="checkbox"/> 既卒 <input type="checkbox"/> _____年卒業（修了）見込み		
就職経験 （正社員・ アルバイトなど）	（例）メーカー営業、カフェ接客など		趣味
携帯番号			E-mail

2025年 本試験受験番号	財務局名 <input type="checkbox"/> 北海道 <input type="checkbox"/> 東北 <input type="checkbox"/> 関東 <input type="checkbox"/> 北陸 <input type="checkbox"/> 東海 <input type="checkbox"/> 近畿 <input type="checkbox"/> 中国 <input type="checkbox"/> 四国 <input type="checkbox"/> 福岡 <input type="checkbox"/> 九州 <input type="checkbox"/> 沖縄										
2025年論文式 全国公開模試 直近の成績	<input type="checkbox"/> 1～500位 <input type="checkbox"/> 501～1000位 <input type="checkbox"/> 1001位～ <input type="checkbox"/> 受験していない										
論文式試験 受験回数	<input type="checkbox"/> 1回 <input type="checkbox"/> 2回 <input type="checkbox"/> 3回 <input type="checkbox"/> 4回 <input type="checkbox"/> 5回以上										
短答式合格年	西暦                      年    合格					論文式合格年 (過年度合格者)		西暦                      年    合格			

自由記入欄（質問事項など）

必要事項を記入の上、訪問予定の法人数より多め（15枚程度）にコピーしてお持ちください。