

# 司法修習生採用選考申込書（第77期）

本書面に虚偽の記載をした場合は、不採用、採用取消又は罷免となることがあるため正確に記載すること  
記載に当たっては、司法修習生採用選考要項及び申込書記載例をよく確認すること

この申込書の記載事項は、事実と相違ありません。

(ふりがな)	さい こう た ろう	性別	生年月日・年齢 (R7. 3. 3現在)
1 氏名	最高太郎	<input checked="" type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> S <input checked="" type="checkbox"/> H 5年 4月24日生 (31歳)
2 現住所 (現に居住し、郵便を受領できる場所、方書きまで記載)	〒 100-0013 東京都千代田区霞が関1-1-4 第一マンション331号	3 電話番号 (緊急連絡先は確実に連絡がつく番号)	(自宅) 03-XXXX-XXXX (携帯) 090-XXXX-XXXX (緊急) 048-XXXX-XXXX (最高月子方(続柄: 叔母) (同居 <input type="checkbox"/> 別居 <input checked="" type="checkbox"/> ))
4 本籍(又は国籍等)	東京都	5 司法試験合格年月	<input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> H <input checked="" type="checkbox"/> R 4年 11月
6 司法修習生採用選考申込歴・採用歴	A 申込歴 <input checked="" type="checkbox"/> ない <input type="checkbox"/> ある (H R 年 月 申込) B 採用歴 <input checked="" type="checkbox"/> ない <input type="checkbox"/> ある (H R 年 月 採用)		
7 現在の職業等	次のいずれかを選択すること A: 採用日までに退職、卒業(修了)、退学する B: 自営業であるが、修習中は業務を行わない C: 兼職、兼業、兼学許可申請を行う予定		
勤務先・部署/学校名・学部・学年	勤務先における肩書き	在職又は在学期間 (年月～年月)	<input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C
〇〇塾	アルバイト	R6. 4～R7. 2	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C
8 資格	資格を有する場合は、次のいずれかを選択すること		
行政書士	<input checked="" type="checkbox"/> A: 登録なし <input type="checkbox"/> B: 登録はあるが、採用日までに資格登録を抹消する(資格登録抹消証明書を別途提出) <input type="checkbox"/> C: 登録はあるが、修習中は資格に基づく業務を行わない(別添申述書を提出)		
9 不採用事由等の有無	「ある」「該当する」と回答した場合に以下について回答すること		
(1) 審査基準2(1)ア関係	・病名 (気管支ぜんそく)		
A 現在の病気等 <input type="checkbox"/> ない <input checked="" type="checkbox"/> ある	・現在の症状 気候の変化やストレス等により稀に軽度の発作が生じるが、夜間や明け方に起こることが多く、通院により発作の頻度は減っており、日中に発作が生じて薬の吸入で対応できているため、日常生活に大きな支障はない。		
B 既往歴 (現在は治療を終了しているが、過去に入院したり、半年以上通院治療を受けたことがあるもの) <input type="checkbox"/> ない <input checked="" type="checkbox"/> ある	・治療期間 (令和2年12月～ 年 月、 <input checked="" type="checkbox"/> 現在治療中) ・治療内容 (定期的な通院及び服薬) ・通院の有無 ( <input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし) ・通院頻度 (月に1回) ・処方薬の名称・量 (発作時サルブタモール吸入、プレドニン1錠/日)		
(2) 審査基準2(1)イ及びウ関係 C 禁錮以上の刑に処せられたことがある <input type="checkbox"/> ない <input type="checkbox"/> ある D 破産手続開始の決定を受けて復権を得ていない <input checked="" type="checkbox"/> 該当なし <input type="checkbox"/> 該当する	・詳細を記載すること (3)について 平成27年7月26日に埼玉県和光市の一般道を運転中、速度超過(38km/h超)、同年8月23日道路交通法違反により罰金5万円		
(3) 審査基準2(1)エ関係 E 該当する可能性のある事情 ○起訴(略式起訴を含む)、逮捕の有無 <input type="checkbox"/> ない <input checked="" type="checkbox"/> ある ○その他 <input checked="" type="checkbox"/> ない <input type="checkbox"/> ある			

10 備考 (各項目に書ききれない場合は、この欄に記載すること。)

9(1) Bについて  
・病名: 睡眠障害  
・治療期間: H28. 5～H28. 12  
・治療内容: 服薬により完治

※はチェックまたはとすること