

**令和6年度 新潟市会計年度任用職員（児童相談所一時保護所）採用試験
受験申込書**

受験職種	該当に☑をつける（重複可） <input type="checkbox"/> ①一時保護所 生活支援業務 <input type="checkbox"/> ②一時保護所 指導当直業務				受験番号	
ふりがな						
氏名						
生年月日	年 月 日生					
現住所	〒 Tel () -					
採否通知先	〒 Tel () -					
学歴	学校名	学部	学科	在学期間	該当を○で囲む	
最終				年 月～ 年 月	卒・卒見込・中退	
その前				年 月～ 年 月	卒・中退	
その前				年 月～ 年 月	卒・中退	
検定資格免許	名称		取得年月日	名称		取得年月日
私は新潟市会計年度任用職員（児童相談所一時保護所業務）採用試験の受験を申し込みます。 なお、私は採用試験案内にあるすべての受験要件を満たしており、この申込書の記載事項に 相違ありません。 令和 年 月 日 <div style="display: flex; justify-content: space-around; margin-top: 20px;"> 氏名 印 </div>						

写真を貼る
 ※3か月以内に
 撮影したもの。
 写真がないと受
 験できません。
 （縦4cm、横3.5
 cm程度）

令和 年 月撮影

※募集案内及び裏面に記載の注意事項をよく読んで記入してください

志望の動機			
性格	長所		短所
趣味・特技			
職歴（今までの職歴のうち直近のものから順に書いてください。）			
在職期間	勤務先名称 （部課係まで）	区分	職務内容 （詳細にお書きください）
年 月～ 年 月 （期間 年 月）		1 正規社員 2 アルバイト 3 その他 （ ）	
年 月～ 年 月 （期間 年 月）		1 正規社員 2 アルバイト 3 その他 （ ）	
年 月～ 年 月 （期間 年 月）		1 正規社員 2 アルバイト 3 その他 （ ）	
年 月～ 年 月 （期間 年 月）		1 正規社員 2 アルバイト 3 その他 （ ）	
年 月～ 年 月 （期間 年 月）		1 正規社員 2 アルバイト 3 その他 （ ）	
年 月～ 年 月 （期間 年 月）		1 正規社員 2 アルバイト 3 その他 （ ）	

受験申込書記入上の注意

- (1) 受験資格を証明する書類、資格証の写し等を添付してください。ただし、資格取得見込みの方を除きます。
- (2) 記載事項に不正があると採用される資格を失うことがあります。
- (3) 記載もれがある場合、記名押印のない場合は受け付けません。
- (4) 記載はすべて青か黒インク（ボールペンも可）を用いてください。
- (5) 「在学期間」・「取得年月日」・「在職期間」は元号（平成・昭和・令和）で記入してください。
- (6) 学歴の欄は最終学歴だけではなく、「その前」の学歴も高校以降のすべてを記入してください。

※申込方法は、直接持参か又は郵送となります。