

令和8年6月採用 新潟市秋葉区役所 会計年度任用職員（事務補助 実務経験枠）
採用試験 受験申込書

※試験案内に記載の受験申込書	ふりがな		受験番号	—	
	試験案氏名				
	生年月日	年 月 日生 (令和8年6月1日現在 満 歳)	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> 写真を貼る ※6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3cm程度) </div>	年 月 撮影	
	〒				
〒	Tel () —				
〒	Tel () —				
記入上の注意	合 否 通 知 先	<input type="checkbox"/> 現住所と同じ (合否通知先が現住所と同じ場合はチェックしてください)			
をよ	受験資格を満たす主な職歴を記入してください				
く読んで記入してください	資格要件	主な勤務先名称と業務内容	在職期間		
	① 事務		年 月～	年 月	
			年 月～	年 月	
			年 月～	年 月	
	② 窓口接客		年 月～	年 月	
			年 月～	年 月	
			年 月～	年 月	
	③ 電話応対		年 月～	年 月	
			年 月～	年 月	
			年 月～	年 月	
	私は新潟市秋葉区役所会計年度任用職員採用試験の受験を申し込みます。 なお、私は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。				
	年 月 日 氏 名 印				
※自署の場合押印不要					

※ 必ず受験票発送用の封筒を同封してください。(110円切手貼付)