

令和8年度採用 新潟市会計年度任用職員(福祉施設等指導監査専門職員)
採用試験受験申込書

※試験案内及び裏面に記載の「受験申込書記入上の注意」をよく読んで記入してください。

ふりがな	
氏 名	
生年月日	年 月 日 生
現 住 所	〒 Tel () —
合否通知 ・ 連絡先	〒 Tel () —

受験 番号	
----------	--

写真を貼る

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

年 月 撮影

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
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(福祉施設等指導監査専門職員)採用試験の受験を申込みます。
なお、私は試験案内にあるすべての受験資格を満たしており、この申込書の記載事項に相違ありません。

年 月 日

氏 名

志望の動機				
性 格	長 所		短 所	
趣味・特技				
得意なこと			苦手なこと	
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	勤 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) 事実と異なる記載をした場合には、合格を取り消すことがあります。
- (2) 記載もれがある場合、写真が貼られていない場合、返信用封筒が同封されていない場合は受け付けません。
- (3) 記載はすべて黒の消せないボールペンまたは万年筆を用いてください。
- (4) 学歴欄は最終学歴だけではなく、「その前」の学歴も記入してください。
ただし、「その前」の学歴が中学校以前の場合は記入不要です。
- (5) 提出された書類は返却しません。
- (6) 受験に際して取得した個人情報、採用試験以外には使用しません。

※必ず受験票発送用の返信用封筒(110円切手を貼る)を同封してください。