

新潟市教育委員会 採用選考申込書

顔写真貼付

縦 36~40mm

横 24~30mm

白黒・カラー等の
指定はありません。
顔がはっきり確認
できる写真を貼付
してください。

ふりがな	
氏 名	
昭和・平成 年 月 日生	令和 8 年 4 月 1 日現在の 年齢 歳

ふりがな
現 住 所 〒
電話（自宅） — — — — —（携帯） — — — — —
メールアドレス

[illegible]

受検者 氏 名	
------------	--

事務局整理欄	No.
地域教育 コーディネーター	

年	月	免 許 ・ 資 格

採用希望校 採用予定校一覧から記入			
採用希望校 とのかかわり			
通知書類送付先の登録			
種 類	発送予定	希望送付先 該当するものにチェック	
選考面接結果通知	面接の翌日以降	<input type="checkbox"/> 現住所 <input type="checkbox"/> 下記の連絡先住所	
現住所以外に書類送付を希望する場合記入		〒 電話番号	
連絡事項		選考にあたり配慮を必要とする事項がある応募者は、必ずその内容を記入してください。	

記入注意 1.鉛筆以外の黒または青の消せない筆記具で記入 2.数字はアラビア数字で文字はくずさず正確に書く

※ 記載いただいた個人情報は教育委員会にて厳重に管理し、事業以外の目的では使用しません。