

## 新潟市教育委員会 採用選考申込書

## 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

顔写真貼付  
縦 36~40mm  
横 24~30mm  
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。

---

受検者 氏名	事務局整理欄 地域教育 コーディネーター	No.
-----------	----------------------------	-----

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。