

新潟市会計年度任用職員（パートタイム：子ども支援室相談員）採用試験
受験申込書

ふりがな						受 験 番 号 (記入不要) — 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3.5 cm程度) 年 月 撮 影
氏 名						
生年月日	年 月 日 生					
現 住 所	〒 Tel () —					
合 否 通 知 先	※上記と異なる場合、ご記入ください。 〒 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	
その前				年 月 ～ 年 月	卒・中退	
検 定 資 格 免 許 (教員免 許状・心理 資格)	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（教育相談センター）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						

※学歴は直近のものから順に記入してください。（中学以前の記入は不要です。）

※裏面にも必要事項を記入してください。

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	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. 正規職員 2. アルバイト 3. その他 （ ）	
年 月～ 年 月 （期間 年 月）		1. 正規職員 2. アルバイト 3. その他 （ ）	
年 月～ 年 月 （期間 年 月）		1. 正規職員 2. アルバイト 3. その他 （ ）	
年 月～ 年 月 （期間 年 月）		1. 正規職員 2. アルバイト 3. その他 （ ）	
年 月～ 年 月 （期間 年 月）		1. 正規職員 2. アルバイト 3. その他 （ ）	
年 月～ 年 月 （期間 年 月）		1. 正規職員 2. アルバイト 3. その他 （ ）	
年 月～ 年 月 （期間 年 月）		1. 正規職員 2. アルバイト 3. その他 （ ）	

受験申込書記入上の注意

- 採用試験案内の「9. 受験申込書記入上の注意」をよくお読みください。
- 職歴は受験資格を満たすものは必ず記入してください。

※ 受験票返送用の長形3号の封筒を1枚同封してください。（110円切手貼付）