

令和 8 年度 新潟市会計年度任用職員（マイナンバーカード出張申請受付・交付関連事務）
採用試験受験申込書

※試験案内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 先	〒 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
現在の勤務状況 (該当を○で囲む)	有 無	有の場合勤務先名		
職歴（アルバイトを含む）注：直近のものから順に記入。身分欄は、正職員・アルバイト等。				
在職期間		勤務先	身分	職務内容
年 月 ~ 年 月				
年 月 ~ 年 月				
年 月 ~ 年 月				
年 月 ~ 年 月				
私は新潟市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				

受験
番号

—

写真を貼る
※3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

※ 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）

※ 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。