

2026年度 新潟市南区みなみ一て地域応援隊 応募用紙

ふりがな				受験番号			
氏名							
生年月日		年 月 日 生 (応募日現在 満 歳)					
現住所		〒		TEL () -			
採否 通知先		〒		TEL () -			

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3.5cm程度)

令和 年 月 撮影

最終学歴	学校名	学部	学科	在学期間	該当を○で囲む
				年 月～ 年 月	卒・卒見込・中退

検定 資格 免許	名称	取得年月日	名称	取得年月日

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	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 ()	

私は新潟市南区みなみ一て地域応援隊の選考を申し込みます。

私は募集要項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

(自署)