

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	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)	令和 年 月 撮影
氏名				
生年月日	年 月 日 生 (2026年10月1日現在 満 歳)			
現住所	〒 Tel ( ) -			
採否 通知先	〒 Tel ( ) -			

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)