

**令和8年4月採用 新潟市会計年度任用職員 受験申込書**  
**(こども家庭相談員)**

※ 試 験 案 内 及 び 裏 面 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					※事務局使用欄	
	氏名					受験番号	—
	生年月日	年 月 日 生 (採用予定日現在 満 歳)				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)	
	現住所	〒 TEL ( ) —					
	採否通知先	〒 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	
その前					年 月～ 年 月	卒・中退	
検定資格免許	名称		取得年月日		名称		取得年月日
<p>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。</p> <p>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、この申込書の記載内容は事実と相違ありません。</p>							
年 月 日				氏 名		印	
※自署の場合は押印不要							

志望の動機				
自己PR				
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	勤務先名称 (部課係まで)	区分 (○印)	職務 (詳細にお書きください)	内容
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 (　　)		
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 (　　)		

### 受験申込書記入上の注意

- (1) 申込書に事実と異なる記載をした場合には、合格を取り消すことがあります。
- (2) 記載漏れがある場合、押印の無い場合、写真が貼られていない場合、返信用封筒が同封されていない場合は受け付けません。
- (3) 記載はすべて黒の消せないボールペン又は万年筆を用いてください。
- (4) 受験申込書の裏面にも必要事項を記入して提出してください。
- (5) 年齢は採用予定日現在で記入してください。
- (6) 提出された書類は返却しません。
- (7) 受験に際して取得した個人情報は、採用試験以外には使用しません。

**※本受験申込書とあわせて、「受験通知書返信用封筒（110円切手を貼る）を同封の上、ご提出ください**