

令和 8 年 4 月採用 新潟市会計年度任用職員 受験申込書
(窓口業務)

※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 ※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3cm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		
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
勤務希望	勤務可能所属にチェックしてください。(複数選択可) また、右記の第1希望～第3希望欄に下記の職場のうち希望する課(係)名を記載してください。 <input type="checkbox"/> 区民生活課 (<input type="checkbox"/> 区民窓口係 <input type="checkbox"/> 生活環境係) <input type="checkbox"/> 健康福祉課 <input type="checkbox"/> 保護課 <input type="checkbox"/> 中野小屋連絡所 <input type="checkbox"/> いずれも可					第1希望	
						第2希望	
						第3希望	
						※採用された場合の参考とします。 必ず希望が通るわけではありません。ご了承ください。	
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、この申込書の記載内容は事実と相違ありません。 年 月 日 氏 名 (自署)							

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 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 ()	
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、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また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) 提出された書類の返却、写しの交付などはしません。また、提出後の書類を修正することはできません。
- (7) 受験に際して取得した個人情報、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「作文試験の原稿用紙」、「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