

令和7年度 新潟市西蒲区《期日前投票所》会計年度任用職員（選挙事務）登録用紙

ふりがな						(写真) ※6か月以内に 撮影したもの
氏 名						
生年月日 (年齢基準日：提出年度の4月1日)	昭和・平成	年	月	日生 (満	歳)	
現住所 〒						電話番号
連絡先 〒	(現住所以外に連絡を希望する場合のみ記入)					電話番号
学歴 (中学校以前は記入不要)					職歴	
在学期間	学校名・学部・学科				在職期間	勤務先 (身分)
年 月 ～ 年 月					年 月 ～ 年 月	
年 月 ～ 年 月					年 月 ～ 年 月	
年 月 ～ 年 月					年 月 ～ 年 月	
年 月 ～ 年 月					年 月 ～ 年 月	
年 月 ～ 年 月					年 月 ～ 年 月	
年 月 ～ 年 月					年 月 ～ 年 月	
パソコンの技術 (該当する□にチェック、複数可) ☐ 表計算ソフトで簡単な関数を使用した計算ができる ☐ 表計算ソフトで簡単な表を作成できる ☐ 文章作成ソフトで文章を作成できる ☐ 業務専用システムや作成済みの表があれば数字や文字を入力できる						
免許・資格						
年	月	名称		年	月	名称
勤務可能時間 (複数選択可)	8時30分～14時15分 ・ 14時15分～20時00分 ・ すべての時間帯勤務可能 その他 ()					
勤務地	西蒲区役所					
通勤手段 (利用可能なものに○)	自家用車 ・ バス ・ 電車 ・ バイク 自転車 ・ 徒歩 ・ その他 ()					

新潟市西蒲区役所会計年度任用職員として任用する目的で、本登録用紙に記載された個人情報の提供を求められた場合、人事課及び西蒲区各課に個人情報を提供することについて

☐ 同意します ☐ 同意しません

私は登録案内にあるすべての応募資格要件を満たしており、上記の記載事項に相違ありません。

年 月 日 氏名 印

※自署の場合は押印不要