

**令和8年度採用 新潟市会計年度任用職員（DV相談業務）  
採用試験 受験申込書**

ふりがな		受験 番号 <small>(記入不要)</small>	
氏 名			
生年月日	年 月 日 <small>(令和8年4月1日現在 満 歳)</small>	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)  令和 年 月撮影	
現住所	〒  Tel ( ) -		
合 否 通知先	〒  Tel ( ) -		
受験資格（該当しているものの数字に○印を付し，該当資格名等を記入してください。）			
1	社会福祉士，臨床心理士，精神保健福祉士または公認心理師の資格を有する人	該当資格名	
2	大学において，社会福祉，心理学，社会学を専修する学科またはこれに相当する課程を履修し卒業した人	該当学科名	
3	DV・福祉・保健・医療等に関して，地方公共団体または民間団体において，相談員としての経験が4年以上ある人	経験年数  年	
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
その前		年 月～ 年 月	卒・中退
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，この申込書の記載事項に相違ありません。  <p style="text-align: center;">年 月 日 氏 名</p>			

※試験案内の「9. 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。

裏面もあります。

資格・免許	名 称	取得年月日	交付機関

職歴・相談業務歴 (直近のものから順に記入してください。)

期間	勤務先等名称	区分	業務内容
年 月～ 年 月 (期間 年 月)		1 正規職員 2 アルバイト 3 その他 ( )	
年 月～ 年 月 (期間 年 月)		1 正規職員 2 アルバイト 3 その他 ( )	
年 月～ 年 月 (期間 年 月)		1 正規職員 2 アルバイト 3 その他 ( )	
年 月～ 年 月 (期間 年 月)		1 正規職員 2 アルバイト 3 その他 ( )	
年 月～ 年 月 (期間 年 月)		1 正規職員 2 アルバイト 3 その他 ( )	

この試験を受けた 動機、理由	
自己PR	
趣味・特技	
日頃、心がけて いること	
改善したいところ	

※必ず受験通知書送付用の封筒を同封してください(110円切手貼付)