

# 令和6年度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 (令和6年4月1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3.5cm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。  <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 20px;"> <span>年 月 日</span> <span>氏名</span> <span>印</span> </div>			

※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 ( )	

志望動機	
------	--