

**令和7年度 新潟市会計年度任用職員  
(実績払い：発達心理相談員・視能訓練士)  
採用試験 受験申込書**

※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					<b>受験 番号</b>	
<b>氏名</b>						
生年月日	年 月 日生				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3.0 cm程度)	年  月  撮影
現住所	〒  Tel ( ) -					
合 否 通 知 先	<input type="checkbox"/> 現住所と同じ (合否通知先が現住所と同じ場合はチェックしてください) 〒  Tel ( ) -					
<b>学歴・学校名</b>	<b>学部</b>	<b>学科</b>	<b>在学期間</b>	<b>該当を○で囲む</b>		
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		
<b>検定 資格 免許</b>	名称		取得年月日	名称		取得年月日
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="text-align: center;">                     年 月 日                       氏 名                 </div>						

※学歴欄は最終学歴だけでなく、「その前」の学歴も記入してください。  
 ただし、「その前」の学歴が中学校以前の場合は記入不要です。

志望の動機				
性格	長所		短所	
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	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 ( )		

※これまでの職歴の中で、乳幼児の発達相談に活かせる職務経験がある場合は、必ず記入してください。

### 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) 一度提出された申込書類の差し替え、修正はできません。また、提出された書類は返却しません。
- (6) 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。

**必ず受験票発送用の封筒を同封してください。(110円切手貼付)**