

令和8年度 新潟市会計年度任用職員（児童相談所一時保護施設業務）採用試験
受験申込書

※募集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

受験職種	該当に☑をつける □ 看護師				受験番号	
ふりがな						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)
氏名						
生年月日	年 月 日生 (申込時点の満年齢 満 歳)					
現住所	〒 _____ Tel () _____					
採否通知先	〒 _____ Tel () _____					
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	
検定資格免許	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（児童相談所一時保護施設業務）採用試験の受験を申し込みます。 私は採用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。 私は学校設置者等及び民間教育保育等事業者による児童対象性暴力等の防止等のための措置に関する法律第2条第7項に規定する前科はありません。 令和 年 月 日 <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> 氏名 印 </div>						

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 （ ）	
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) 受験資格を証明する書類、資格証の写し等を添付してください。
- (2) 記載事項に不正があると採用される資格を失うことがあります。
- (3) 記載もれがある場合、記名押印のない場合は受け付けません。
- (4) 記載はすべて青か黒インク（ボールペンも可）を用いてください。
- (5) 「在学期間」・「取得年月日」・「在職期間」は元号（昭和・平成・令和）で記入してください。
- (6) 学歴の欄は最終学歴だけではなく、「その前」の学歴も高校以降のすべてを記入してください。
- (7) 年齢は申込書提出時点の満年齢で記入してください。

※申込方法は、直接持参か又は郵送となります。