

**新潟市東区役所会計年度任用職員採用試験受験申込書**  
**【特定保健指導業務】**

※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

<b>ふりがな</b>					
<b>氏名</b>					
<b>生年月日</b>	年 月 日 生 (令和6年11月1日現在 満 歳)				
<b>現住所</b>	〒 _____ TEL ( ) _____				
<b>採否通知先</b>	〒 _____ TEL ( ) _____				
<b>受験区分</b> (該当を○で囲む)					
<b>学歴</b>	<b>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>	<b>名称</b>	<b>取得年月日</b>		<b>名称</b>	<b>取得年月日</b>
私は新潟市東区役所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; width: 80%; margin: 0 auto;"> <span>年 月 日</span> <span>氏名</span> <span>印</span> </div> <p align="right">※自署の場合は押印不要</p>					

<b>受験番号</b>	—
-------------	---

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)

年 月 撮影

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) 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、押印のない場合、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) 学歴の欄は最終学歴だけではなく、「その前」の学歴も中学校以降のすべてを記入してください。
- (5) 年齢は令和6年11月1日現在で記入してください。

**※申し込み方法は郵送のみとなります。**

**必ず受験票返信用封筒（84円切手を貼る）を1通同封してください。**

（10月1日以降に申し込みをされる場合は、110円分の切手を貼り、同封してください。）