

\* 自筆で記入すること  
\* A 4 で両面印刷すること

第 1 次試験合格者のみ提出

新潟県人事委員会事務局

面接カード (大学卒業程度：春季募集枠)		試験職種 (併願職種) ※併願者は () 内に記載		受験番号				
(フリガナ)		試験職種に関する資格 (該当に✓)						
氏名		名称		□保健師 □薬剤師				
		取得状況		年 月 取得 (見込)				
現住所 (市区町村まで)  都・道・府・県 市・区・町・村		生 年 月 日						
		平成 年 月 日 (令和 9 年 4 月 1 日現在 歳)						
学歴	学校名 (高校以降)	学部・学科名		在学期間 (年は和暦で記入)	修学区分 (該当に○)			
	(最終)			年 月から 年 月まで	卒・卒見・中退			
	(その前)			年 月から 年 月まで	卒・卒見・中退			
	(その前)			年 月から 年 月まで	卒・卒見・中退			
職歴等 (アルバイトを含めて、主なものを直近から記入してください。 [ ※在職中の場合のみ、在職中に○を付けてください。 ※年は和暦で記入してください。 ] )								
勤務先		職務内容	勤務形態 (該当に○)	所在地 (市町村名まで)	在職期間 (※)			
			正規・その他		年 月 ~ 年 月 在職中			
			正規・その他		年 月 ~ 年 月			
			正規・その他		年 月 ~ 年 月			
志望の動機・理由 ※併願者は併願するそれぞれの職種に係る内容を記載してください。								
採用された場合にやってみたい仕事・部署 ※併願者は併願するそれぞれの職種に係る内容を記載してください。								
就職活動の状況 (今後の予定も含めて記載してください。)								
志望順位	試験等の種類	受験 予定	段階			結果		
			一次	二次	最終	結果待ち	合	不
	新潟県職員 (大学卒業程度：春季募集枠)		○				○	

