

会計年度任用職員（一般）採用選考考査受験申込書

会計年度

※				写真貼付欄 縦 4.5 cm 横 3.5 cm (ハコサイズ)
ふりがな			性別	
氏名				
生年月日	昭和・平成 年 月 日		【 歳 (令和8年4月1日現在年齢)】	
住所	(〒 - )		電話	- -
			携帯電話	- -

学歴 (高等学校以上)	学校名	学部・学科等名	入学年月	卒業年月
			年 月	年 月
			年 月	年 月
			年 月	年 月
			年 月	年 月

職歴	期 間	勤 務 先	職務内容
	年 月～ 年 月		
	年 月～ 年 月		
	年 月～ 年 月		
	年 月～ 年 月		
	年 月～ 年 月		
	年 月～ 年 月		
	年 月～ 年 月		
	年 月～ 年 月		
	年 月～ 年 月		
	年 月～ 年 月		
	年 月～ 年 月		

注：裏面も記入すること

免許資格  (免許資格の必要な職種の場合は、当該免許資格を必ず記入すること)	名称	取得(見込)年月日	認定(交付)機関

通勤手段：  
 通勤時間：約      時間      分（勤務場所が特定されている場合のみ記入）

志望理由・自己PR

私は、会計年度任用職員（一般）採用選考考査を前記のとおり受験したいので申し込みます。  
 なお、私は地方公務員法第16条各号のいずれにも該当しません。  
 また、この申込書のすべての記載事項は事実と相違ありません。

(自署)  
 令和      年      月      日      氏名 \_\_\_\_\_

注) 地方公務員法第16条に該当する者  
 ・ 禁錮以上の刑に処せられ、その執行を終わるまで又はその執行を受けることがなくなるまでの者  
 ・ 新潟県職員として懲戒免職の処分を受け、当該処分の日から2年を経過しない者  
 ・ 日本国憲法施行の日以後において、日本国憲法又はその下に成立した政府を暴力で破壊することを主張する政党その他の団体を結成し、又はこれに加入した者  
 ・ 平成11年改正前の民法の規定による準禁治産の宣告を受けている者（心神耗弱を原因とするもの以外）