プレビュー　令和６年度新潟県職員採用試験（大学卒業程度：キャリア採用・第３回）【ジョブ型採用枠】

令和６年度新潟県職員採用試験（大学卒業程度：キャリア採用・第３回）【ジョブ型採用枠】

令和６年度新潟県職員採用試験（大学卒業程度：キャリア採用・第３回）【ジョブ型採用枠】受験申込フォーム

このページに必要事項を入力し、送信することで受験申込みを行うことができます。
ページ後半には、職務等経歴及び自己PRの入力欄があります。これらは第１次試験の一部であるとともに、受験資格の確認のほか、各試験の参考となることに留意し、受験者本人が内容を考えて記入してください。

＊全ての項目を入力するのには一定の時間が必要です。必ず時間に余裕をもって入力してください。
＊県ホームページに入力フォームのサンプル掲載しています。入力内容を予め精査されたうえで入力を開始することをお勧めします。
＊入力画面は一定時間が経つとタイムアウトとなり入力した内容が消えてしまいますのでご注意ください（ページ下部に途中保存の機能がありますので適宜活用してください。）

試験職種名を選択してください。 必須

受験案内を確認して、受験する試験職種名を選択してください。
受験申込みのできる職種は１つに限ります。

- [ ] 一般行政（ICT）
- [ ] 一般行政（経営・財務）
- [ ] 一般行政（広報・プロモーション）
- [ ] 一般行政（営業・企画）
- [ ] 一般行政（行政実務経験）
- [ ] 一般行政（自己推薦）
- [ ] 福祉行政
- [ ] 林業
- [ ] 農業
- [ ] 保健師
- [ ] 薬剤師（行政）

職種コードを入力してください。 必須

下記の職種コードを確認して、該当するコード（２桁）を入力してください。
※数字を入力してください（半角数字）

【職種コード】
一般行政(ICT)：01
一般行政(経営・財務)：02
一般行政(広報・プロモーション)：03
一般行政(営業・企画)：04
一般行政(行政実務経験)：11
一般行政(自己推薦)：12
福祉行政：06
林業：13
農業：07
保健師：08
薬剤師(行政)：10

氏名（漢字）を入力してください。 必須

氏：　名：

フリガナを入力してください。 必須

氏　名

性別を選択してください。 必須

いずれかを選択してください。

- ○ 男性
- ○ 女性

選択解除

生年月日を入力してください。 必須

カレンダー

年齢

生年月日から自動計算される令和７年４月１日現在の満年齢を確認してください。

自動計算式のため入力不要です。

0

郵便番号（現住所）を入力してください。 必須

※半角数字で入力してください

郵便番号　住所検索

現住所（書類等送付先）を入力してください。 必須

新潟県内の場合は市町村名から、それ以外の場合は都道府県名から入力してください。また、マンション、アパート名、部屋番号まで正確に入力してください。

この住所に受験票及び合格通知等を発送します。

住所

携帯電話番号を入力してください。 必須

携帯電話をお持ちでない方は、固定電話の番号を入力してください。
※半角数字でハイフンを入力してください

電話番号

郵便番号（緊急時連絡先）を入力してください。 必須

緊急時連絡先の郵便番号

※現住所と同じ場合は、現住所のものを入力してください。
（以下、電話番号（緊急時連絡先）まで同様）
※半角数字で入力してください。

郵便番号 住所検索

住所（緊急時連絡先）を入力してください。 必須

住所

電話番号（緊急時連絡先）を入力してください。 必須

※半角数字でハイフンを入力してください

電話番号

メールアドレスを入力してください。 必須

システム登録済みのメールアドレスを入力してください。
※半角英数字・半角記号で入力してください

メールアドレス

学校名（最終学歴）を入力してください。 必須

令和７年３月末までに卒業（修了）しない場合や、中退の学歴、修業年限が１年の専門学校は、その前の学歴を最終学歴としてください。
※全角で記入してください。

学部・学科（最終学歴）を入力してください。

高等学校と中学校の場合、入力不要です。
※全角で記入してください

専攻（最終学歴）を入力してください。

該当のない場合、入力不要です。

入学年月日（最終学歴）を入力してください。 必須

日については、「１日」としてください。

年 月 日

卒・卒見込年月日（最終学歴）を入力してください。 必須

日については、その月の末日としてください。

年 月 日

卒・卒見込（最終学歴）を選択してください。 必須

該当するものを選択してください。

選択してください。

試験職種に関する資格　※福祉行政、保健師、薬剤師行政のみ

選択肢の結果によって入力条件が変わります

福祉行政、保健師、薬剤師（行政）を受験する人のみ、「資格の名称」「資格取得年月日」を必ず入力してください。
（例）社会福祉主事の任用資格　平成20年3月29日取得

（受験票用）写真張り付け 必須

受験票に表示する写真データ（jpg形式）を添付してください。

半身、脱帽、正面向きで６か月以内に撮影したもの
※マスクは外してください。
※スマートフォンで撮影する場合は、縦向きで撮影してください

ファイルの選択 ファイルが選択されていません
削除

受験票写真（見本）

- **半身、脱帽、正面向で撮影**
- **スマートフォンやデジタルカメラの向きは縦向きとすること**
- **画面比率（写真の縦横比）は４：３とすること**

※上記に該当しない場合や写真が本人と認識できない場合は、
差し替えをお願いすることがあります。

●良くない写真の例

カメラを横向きで
撮影している

写真の縦横比が
４：３となっていない

写真データについて 必須

確認いただきましたら、チェックボックスにチェックをお願いします。

- [ ] 写真は、指定の方法で撮影し、もれなく添付しました

受験上の配慮希望事項を入力してください。

身体の障害等により、受験上の配慮（車椅子の使用等）を希望される場合は必ず記入してください。

入力文字数： 0/ 200

アンケートに回答をお願いします

この試験をどこでお知りになったのか教えてください。

※この項目はアンケートです。回答の有無及び回答内容は合否に一切関係ありません。ご協力をお願いします。

- [ ] 新潟県のホームページ
- [ ] その他の就活サイト等のホームページ
- [ ] テレビ・新聞
- [ ] 知人や家族等
- [ ] にいがた暮らし・しごと支援センター（来所）
- [ ] にいがた暮らし・しごと支援センター（郵送による情報提供）
- [ ] にいがた暮らし・しごと支援センター以外の就活支援センター
- [ ] その他

職務等経歴入力欄

この欄は第１次試験の一部であるとともに、受験資格の確認のほか、各試験の参考となることに留意し、受験者本人が内容を考えて記入してください。

現在の職について

現在の勤務先名称（勤務先概要（業種・規模））・部課名・役職を入力してください。 必須

例：●●株式会社××支店（＊＊販売業・資本金・従業員数）企画開発部・部長

無職の場合は「なし」と入力

＊入力可能文字数：50字

現在の勤務先の所在地を入力してください。

＊入力可能文字数：10字

現在の勤務先の本社の所在地（都道府県名）を入力してください。

＊入力可能文字数：10字

現在の職務内容（主なもの）、実績等を入力してください。

例：＊＊販路拡大のための企画立案・市場調査、新商品の開発。開発にかかわった商品が○○賞受賞

＊入力可能文字数：70字

在職始期を入力してください。

年 月

現在までの在職期間を入力してください。

00を消して数字を入れてください

00年00か月

過去の職歴について

・最大４つの職歴を入力してください。（５つ以上の職を経験している場合は、今回の受験でアピールできるものを抜粋して入力してください）
・新しいものから順に入力してください

過去の職歴その１

【過去その１】勤務先名称（勤務先概要(業種・規模））、部課名・役職を入力してください。

＊入力可能文字数：50字

【過去その１】勤務先の所在地を入力してください。

＊入力可能文字数：10字

【過去その１】勤務先の本社の所在地（都道府県名）を入力してください。

＊入力可能文字数：10字

【過去その１】職務内容（主なもの）、実績等を入力してください。

＊入力可能文字数：70字

【過去その１】在職始期を入力してください。

年 月

【過去その１】在職終期を入力してください。

年 月

【過去その１】在職期間を入力してください。

00を消して数字を入れてください

00年00か月

過去の職歴その２

【過去その２】勤務先名称（勤務先概要(業種・規模)）、部課名・役職を入力してください。

＊入力可能文字数：50字

【過去その２】勤務先の所在地を入力してください。

＊入力可能文字数：10字

【過去その２】勤務先の本社の所在地（都道府県名）を入力してください。

＊入力可能文字数：10字

【過去その２】職務内容（主なもの）、実績等を入力してください。

＊入力可能文字数：70字

【過去その２】在職始期を入力してください。

年 月

【過去その２】在職終期を入力してください。

年 月

【過去その２】在職期間を入力してください。

00を消して数字を入れてください

00年00か月

過去の職歴その３

【過去その３】勤務先名称（勤務先概要(業種・規模））、部課名・役職を入力してください。

＊入力可能文字数：50字

【過去その３】勤務先の所在地を入力してください。

＊入力可能文字数：10字

【過去その３】勤務先の本社の所在地（都道府県名）を入力してください。

＊入力可能文字数：10字

【過去その３】職務内容（主なもの）、実績等を入力してください。

＊入力可能文字数：70字

【過去その３】在職始期を入力してください。

年 月

【過去その３】在職終期を入力してください。

年 月

【過去その３】在職期間を入力してください。

00を消して数字を入れてください

00年00か月

過去の職歴その４

【過去その４】勤務先名称（勤務先概要(業種・規模））、部課名・役職を入力してください。

＊入力可能文字数：50字

【過去その４】勤務先の所在地を入力してください。

＊入力可能文字数：10字

【過去その４】勤務先の本社の所在地（都道府県名）を入力してください。

＊入力可能文字数：10字

【過去その４】職務内容（主なもの）、実績等を入力してください。

＊入力可能文字数：70字

【過去その４】在職始期を入力してください。

年 月

【過去その４】在職終期を入力してください。

年 月

【過去その４】在職期間を入力してください。

00を消して数字を入れてください

00年00か月

過去から現在までの間で受験資格に相当する期間の合計を入力してください。 必須

入力した過去から現在までの職歴の中で、受験資格に該当する期間のみを通算して入力してください。
＊**通算できる期間は、１年以上継続して就業していたものに限ります。**
＊**連続して３か月を超えて職務に従事していない期間は算入しないでください。**
＊育児休業を取得した期間は算入しないでください。ただし、産前産後休業を取得した期間については、３か月を超えていても職務経験に含めます。

00を削除し数字を入力してください

00年00か月

主な資格を入力してください。

＊入力可能文字数：70字

自己PR入力欄

この欄は第１次試験の一部であるとともに、各試験の参考となることに留意し、受験者本人がＰＲ内容を考えて記入してください。

自己PRする職歴（企業・団体名）を入力してください。 必須

あなたのこれまでの職歴から最もPRしたい経歴を１つ選んで記入してください

＊入力可能文字数：50字

当時の役職を入力してください。 必須

＊入力可能文字数：30字

自己PRする業務内容を簡潔にを入力してください。 必須

＊入力可能文字数：50字

民間企業等での職務経験における実績・成果を入力してください。 必須

これまでの民間企業等での職務経験における実績や成果について、**600字以内**で具体的に記入してください。（実績等に至った背景、あなたが果たした役割、目標設定や計画策定、苦労した点や工夫した点など）
＊文字数について、システムの仕様上、改行すると２文字としてカウントされますが、600字には含めなくて結構です。

入力文字数： 0/ 640

新潟県職員として活かしたい能力等を入力してください。 必須

これまでの民間企業等で得た経験や能力を、新潟県総合計画に記載している分野で、どのように活かしたいか、**600字以内**で具体的に記入してください。
＊文字数について、システムの仕様上、改行すると２文字としてカウントされますが、600字には含めなくて結構です。

入力文字数： 0/ 640

【申請に当っての注意事項】

申請を行うと、申込完了メールが届きます。
申込完了メールには、「整理番号」と「パスワード」が記載されています。
今後、受験票データをダウンロードいただく際に使用しますので、「整理番号」と「パスワード」の管理をお願いします。

【個人情報の取扱い】

本試験の実施に際して入力いただく個人情報については、次の目的以外には利用しません。
・採用試験及び採用に関する事務（採用後の労務管理等の関連手続きを含みます。）
・個人が特定できないように処理した上で、今後の採用活動のための資料としての活用

閉じる

【システム操作に関する】お問い合わせコールセンター
固定電話コールセンター
ＴＥＬ：０１２０－４６４－１１９（フリーダイヤル）
（平日９：００～１７：００ 年末年始除く）
携帯電話コールセンター
ＴＥＬ：０５７０－０４１－００１（有料）
（平日９：００～１７：００ 年末年始除く）
ＦＡＸ：０６－６４５５－３２６８
電子メール: help-shinsei-niigata@apply.e-tumo.jp
制度等手続きの内容に関するお問い合わせは、
各課担当者へお願いいたします。