プレビュー　令和７年度新潟県職員採用選考考査（船舶乗組員（航海士）一般枠）受験申込

令和７年度新潟県職員採用選考考査（船舶乗組員（航海士）一般枠）受験申込

受験申込

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。
送信ボタンを押した後に表示される入力内容確認画面を保存、印刷するなどしておいてください。

考査職種名 を選択してください。 必須

受験案内を確認して、受験する考査職種名を選択してください。

- [ ] 船舶乗組員（航海士）一般枠

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

- ○ 男性
- ○ 女性
- ○ 回答しない

選択解除

生年月日 を入力してください。 必須

受験資格（昭和39年４月２日以降に生まれた人）を満たさない方は申し込みできません。

年　月　日

年齢

令和８年４月１日現在の満年齢です

自動計算式のため入力不要です。

0

郵便番号（書類等送付先） を入力してください。 必須

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

新潟県外の方は都道府県名から、新潟県内の方は市町村名から記入してください。
マンション・アパート名、部屋番号まで記入してください。

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人は、固定電話の番号を記入してください。

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

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

電話番号に固定電話を入力した方は、携帯電話を入力してください。

電話番号 [ ]

学校名（最終学歴） を入力してください。 必須

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。（全角英数字で記入してください。）

[ ]

学部学科名・専攻名（最終学歴） を入力してください。 必須

高校、中学校の場合は、「該当なし」と入力してください。
（全角英数字で記入してください。）

[ ]

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。]

取得した海技士免許の取得状況 を入力してください。 必須

※全角で入力してください。

[ ] 級海技士（航海）

海技士免許の取得日 を入力してください。 必須

※半角数字で入力してください。

[ ] [ ] 年 [ ] 月 [ ] 日

電波法第40 条に規定する免許で取得しているもの を選択してください。 必須

- ○ 第１級海上特殊無線技士
- ○ 第１級から第３級までのいずれかの海上無線通信士
- ○ 第１級又は第２級の総合無線通信士

選択解除

上記で選択した電波法第40 条に規定する免許の取得日 を入力してください。 必須

※半角数字で入力してください。

年 月 日

（受験票用）写真貼り付け 必須

受験票に表示する写真データ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

受験資格を証明する書類について確認してください 必須

受験案内を参照し、**１月20日までに新潟県人事委員会事務局に郵送（必着）又は持参により提出**してください。

☐ はい、受験資格を証明する書類は１月20日までに提出します。

面接カードの提出について確認してください 必須

面接カードは、**新潟県職員採用案内ホームページからダウンロードして１月20日までに新潟県人事委員会事務局に郵送又は持参により提出**してください（A4両面印刷）。

☐ はい、面接カードは１月20日までに提出します。

受験上の配慮希望事項 を入力してください。

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 / 500

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

本考査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:０６－６７３３－７３０７
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。