

プレビュー 令和8年度新潟県職員採用選考考査（情報（ICT））受験申込_秋考査

令和8年度新潟県職員採用選考考査（情報（ICT））受験申込_秋考査

受験申込

このページに必要な事項を入力し、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。

情報（ICT）

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

生年月日を入力してください。 **必須**

昭和40年4月2日以降に生まれた人が受験できます。

年齢

令和9年4月1日現在の満年齢です。

自動計算のため入力不要です。

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

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（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。

該当する受験資格を選択してください。 **必須**

- ア 平成8年4月2日以降に生まれ、所定のIT資格又はこれらに相当する資格を有する
- イ 昭和40年4月2日から平成8年4月1日までに生まれ、所定のIT資格又はこれらに相当する資格を有し、かつ、所定の勤務実績を有する

資格の取得状況1（名称）を入力してください。 **必須**

受験資格要件に該当する取得資格を入力してください。
※全角で入力してください。

資格の取得状況1（取得日）を入力してください。 **必須**

受験資格要件に該当する取得資格の取得年月日を入力してください。
※半角数字で入力してください。

年 月 日

資格の取得状況2（名称）を入力してください。

受験資格要件に該当する取得資格を入力してください。
※全角で入力してください。

資格の取得状況2（取得日）を入力してください。

受験資格要件に該当する取得資格の取得年月日を入力してください。
※半角数字で入力してください。

 年 月 日

資格の取得状況3（名称）を入力してください。

受験資格要件に該当する取得資格を入力してください。
※全角で入力してください。

資格の取得状況3（取得日）を入力してください。

受験資格要件に該当する取得資格の取得年月日を入力してください。
※半角数字で入力してください。

 年 月 日

現在の勤務先名称を入力してください。 **必須** 選択肢の結果によって入力条件が変わります

※無職の方は「無職」と入力してください。

現在の勤務先での職務内容を入力してください。 **必須**

選択肢の結果によって入力条件が変わります

※無職の方は「無職」と入力してください。

現在の勤務先の在職開始日を入力してください。 **必須**

選択肢の結果によって入力条件が変わります

※無職の方は本日の日付を選択してください。

  カレンダー

過去の勤務先1（現在の職の1つ前）の名称を入力してください。

選択肢の結果によって入力条件が変わります

過去の勤務先1（現在の職の1つ前）の職務内容を入力してください。

選択肢の結果によって入力条件が変わります

過去の勤務先1（現在の職の1つ前）の在職開始日を入力してください。

選択肢の結果によって入力条件が変わります

  カレンダー

過去の勤務先1（現在の職の1つ前）の在職終了日を入力してください。

選択肢の結果によって入力条件が変わります

  カレンダー

過去の勤務先2（現在の職の2つ前）の名称を入力してください。

選択肢の結果によって入力条件が変わります

過去の勤務先2（現在の職の2つ前）の職務内容を入力してください。

選択肢の結果によって入力条件が変わります

過去の勤務先2（現在の職の2つ前）の在職開始日を入力してください。

選択肢の結果によって入力条件が変わります



過去の勤務先2（現在の職の2つ前）の在職終了日を入力してください。

選択肢の結果によって入力条件が変わります



過去の勤務先3（現在の職の3つ前）の名称を入力してください。

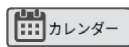
選択肢の結果によって入力条件が変わります

過去の勤務先3（現在の職の3つ前）の職務内容を入力してください。

選択肢の結果によって入力条件が変わります

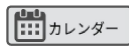
過去の勤務先3（現在の職の3つ前）の在職開始日を入力してください。

選択肢の結果によって入力条件が変わります



過去の勤務先3（現在の職の3つ前）の在職終了日を入力してください。

選択肢の結果によって入力条件が変わります



過去の勤務先4（現在の職の4つ前）の名称を入力してください。

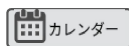
選択肢の結果によって入力条件が変わります

過去の勤務先4（現在の職の4つ前）の職務内容を入力してください。

選択肢の結果によって入力条件が変わります

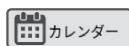
過去の勤務先4（現在の職の4つ前）の在職開始日を入力してください。

選択肢の結果によって入力条件が変わります



過去の勤務先4（現在の職の4つ前）の在職終了日を入力してください。

選択肢の結果によって入力条件が変わります



受験資格に該当する職務期間合計を入力してください。 **必須**

選択肢の結果によって入力条件が変わります

〇〇年〇〇か月

受験資格に該当しない期間があればその詳細（休職期間等）を入力してください。

選択肢の結果によって入力条件が変わります

（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及び職務経歴書について確認してください。 **必須**

チェックしてください。

受験資格を証明する書類（受験案内参照）及び職務経歴書は9月4日までに提出します。※必着

面接カードの提出を選択してください。 **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（A4両面印刷）して9月4日（必着）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。

面接カードは9月4日までに提出します。※必着

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

受験資格・申込内容が事実と相違がないか再度確認し、チェックを入れてください **必須**

私は受験を希望する考査の受検案内に掲げてある受験資格をすべて満たしており、受験申込のすべての内容は事実と相違ありません。

申請に当たっての注意事項

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。