

熊本地震復旧・復興支援に係る新潟県任期付職員（専門職）
採用選考考查受験申込書

受験番号	職種			受付日付欄
※記載不要	※職種を記載する			※記載不要
(フリガナ) 氏 名 生年月日 性 別	(昭和 年 月 日生 平成 (令和9年4月1日現在満 歳) 男 ・ 女 (○で囲む)			
現 住 所	(〒 -) (TEL)			
連 絡 先	(〒 -) (TEL) (現住所以外に連絡を希望する場合のみ記入)			
学 歴	学 校 名 (高等学校以降)	学部学科名 専 攻 名	在 学 期 間	卒業・中退 在 学 の 別
			年 月から 年 月まで	卒業・中退 卒業見込
			年 月から 年 月まで	卒業・中退 卒業見込
			年 月から 年 月まで	卒業・中退 卒業見込
資格・免許	資格・免許の名称			取得年月日
				年 月 日
				年 月 日

「新潟県任期付職員(総合土木)採用選考考査」との併願希望(該当する方に○を記入)

$$\left[\begin{array}{cc} \text{希望する} & \cdot & \text{希望しない} \end{array} \right]$$