

令和6年度 新潟市会計年度任用職員（一般事務補助）登録用紙

(写真)
※6か月以内に
撮影したもの

ふりがな					
氏名					
生年月日	昭和・平成	年	月	日生	(満 歳)
現住所 〒					電話番号
連絡先 〒	(現住所以外に連絡を希望する場合のみ記入)				電話番号
学歴 (中学校以前は記入不要)			職歴		
在学期間	学校名・学部・学科		在職期間	勤務先 (身分)	
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			年 月 ～ 年 月		
年 月 ～ 年 月			年 月 ～ 年 月		
パソコンの技術 (該当する□にチェック、複数可) <input type="checkbox"/> 表計算ソフトで簡単な関数を使用した計算ができる <input type="checkbox"/> 表計算ソフトで簡単な表を作成できる <input type="checkbox"/> 文章作成ソフトで文章を作成できる <input type="checkbox"/> 業務専用システムや作成済みの表があれば数字や文字を入力できる					
免許・資格					
年	月	名称	年	月	名称
勤務可能時間 (1日あたり)	フルタイム (週7時間45分) ・ パート (週6時間程度) ・ どちらでもよい				
社会保険適用 の可否	適用可 ・ 適用不可				
勤務可能場所	西区役所 (西区寺尾東) ・ 西出張所 (西区内野町) ・ 黒埼出張所 (西区大野町)				
通勤手段 (利用可能なもの に○)	自家用車 ・ バス ・ 電車 ・ バイク 自転車 ・ 徒歩 ・ その他 ()				

新
↑
↓
古

新潟市会計年度任用職員として任用する目的で、本登録用紙に記載された個人情報の提供を求められた場合、人事課、西区総務課及び配属課に個人情報を提供することについて

同意します 同意しません

私は登録案内にあるすべての応募資格要件を満たしており、上記の記載事項に相違ありません。

_____年 月 日 氏名 _____ 印

※自署の場合は押印不要