



様式管理

プレビュー 【冬季募集（保健師）】令和4年度（令和5年4月採用）豊橋市役所職員採用試験申込み

【冬季募集（保健師）】令和4年度（令和5年4月採用）豊橋市役所職員採用試験申込み

【採用試験において配慮すべき事項について】

障害のある方は以下の項目にご回答ください。

車いすの使用

- する
 しない

選択解除

杖の使用

- する
 しない

選択解除

補聴器の使用

- する
 しない

選択解除

面接の際の筆談対応

- する
 しない

選択解除

試験会場の駐車場使用

- する
 しない

選択解除

試験において配慮すべき事項について記入してください。

(例) 当日は車いすを使用します。
難聴のため、面接時は筆談をお願いします。 など

顔写真 **必須**

顔写真のデータを添付してください。

※データ形式はJPG・JPEG・PNG・GIFのいずれかで、5MB以内とすること。
《 縦560px(ピクセル)×横420px(ピクセル)を推奨 》

ファイルの選択 ファイルが選択されていません

削除

写真撮影日 **必須**

 年 月 日

氏名 **必須**

氏: 名:

氏名 (フリガナ) **必須**

氏 名

性別

男

女

選択解除

生年月日 **必須**

 年 月 日

令和5年4月1日時点の年齢 **必須**

令和5年4月1日時点の年齢を記入して下さい。

満 歳

国籍（外国籍の方のみ）

現住所（郵便番号） **必須**

郵便番号

住所検索

現住所 **必須**

書類送付先となる住所を記入してください。
(都道府県・市町村・地名・番地)

住所

現住所（建物名・号室）を入力してください。

上記以外の連絡先住所（郵便番号）

現住所以外の連絡先があれば記入してください

郵便番号

住所検索

上記以外の連絡先住所

住所

上記以外の連絡先住所（建物名・号室）を入力してください。

電話番号（1） **必須**

連絡の取りやすい電話番号を記載してください。

電話番号

電話番号（2）

その他、連絡先があれば記載してください。

電話番号

メールアドレス **必須**

メールアドレス

学歴

【最終学歴】

学校名 **必須**

学部

学科

専攻（ゼミ）

在籍期間（始期） **必須**

年 月 日

在籍期間（終期） **必須**

年 月 日

区分 **必須**

【その前の学歴】

学校名 **必須**

学部

学科

専攻（ゼミ）

在籍期間（始期） **必須**

 年 月 日

在籍期間（終期） **必須**

 年 月 日

区分 **必須**

 ▼

職歴（アルバイト含む）

【職歴 1】

勤務先名称

職務内容

(25文字以内)

所在地

所在地は市町村までを記入してください。
(例) 愛知県豊橋市

在職期間（始期）

年 月 日

在職期間（終期）

年 月 日

区分

▼

【職歴2】

勤務先名称

職務内容

(25文字以内)

所在地

所在地は市町村までを記入してください。
(例) 愛知県豊橋市

在職期間（始期）

年 月 日

在職期間（終期）

年 月 日

区分

▼

【職歴3】

勤務先名称

職務内容

(25文字以内)

所在地

所在地は市町村までを記入してください。
(例) 愛知県豊橋市

在職期間（始期）

 年 月 日

在職期間（終期）

 年 月 日

区分

【職歴4】

勤務先名称

職務内容

(25文字以内)

所在地

所在地は市町村までを記入してください。

(例) 愛知県豊橋市

在職期間（始期）

 年 月 日

在職期間（終期）

 年 月 日

区分

資格

普通自動車運転免許の有無（中型免許も含む） **必須**

普通自動車免許取得（見込）年月日 **選択肢の結果によって入力条件が変わります**

 年 月 日

その他の資格

主な資格を記載してください。（最大5つまで）

資格・免許 1

得済（または取得見込）

資格（免許）取得（見込）年月日 1

 年 月 日

資格・免許 2

取

得済（または取得見込）

資格（免許）取得（見込）年月日 2

年

月

日

資格・免許 3

取

得済（または取得見込）

資格（免許）取得（見込）年月日 3

年

月

日

資格・免許 4

取

得済（または取得見込）

資格（免許）取得（見込）年月日 4

年

月

日

資格・免許 5

取

得済（または取得見込）

資格（免許）取得（見込）年月日 5

年

月

日

その他語学に関する資格など

(100文字以内)

志望理由 **必須**

なぜ豊橋市役所に就職を希望するのか、理由を記入してください。（400文字以内）
※改行はしないでください。

入力文字数： 0/ 400

豊橋市職員として貢献できること **必須**

あなたの能力や経験などを挙げ、豊橋市職員としてどのように貢献できるのか記入してください。（400文字以内）
※改行はしないでください。

入力文字数： 0/ 400

長所・強み **必須**

同僚や友人から好かれる部分や自分で強みと感ずる部分を分析し、理由をつけて説明してください。（400文字以内）
※改行はしないでください。

入力文字数： 0 / 400

これまでの経験

あなた自身の経験について記入してください（ない場合は「なし」と記入してください）
※アルバイト経験は「職歴」欄に記入してください

部活動・サークルと活動実績（役職・大会順位など）

【中学校】

(50文字以内)

部活動・サークルと活動実績（役職・大会順位など）

【高校】

(50文字以内)

部活動・サークルと活動実績（役職・大会順位など）

【大学】

(50文字以内)

ボランティア活動や消防団などの地域貢献活動

※改行しないでください。

(100文字以内)

これまでに最も力を入れて打ち込んだこと **必須**

※改行しないでください。

入力文字数： 0 / 400

欠格条項の確認 **必須**

私は地方公務員法第16条に規定する欠格条項に該当しません。

入力事項の確認 **必須**

この申込みのすべての入力事項に相違ありません

閉じる

【システム操作に関するお問い合わせ先（コールセンター）】

TEL: 0120-464-119（フリーダイヤル）

携帯電話を御利用の場合は TEL: 0570-041-001（ナビダイヤル）

（平日 9:00～17:00 年末年始除く）

FAX: 06-6455-3268

電子メール: help-shinsei-aichi@s-kantan.com

（迷惑メール対策等を行っている場合には、help-shinsei-aichi@s-kantan.comからのメール受信が可能な設定に変更してください。）

【各手続き等の内容に関するお問い合わせ先】

直接担当課にお問い合わせください。