



様式管理

プレビュー【令和2年6月採用】豊橋市役所会計年度任用職員採用試験申込み

【令和2年6月採用】豊橋市役所会計年度任用職員採用試験申込み

※印があるものは必須です。

▲印は選択肢の結果によって入力条件が変わります。

申込要件※ <input type="button" value="選択解除"/>	<input type="radio"/> 新型コロナウイルス感染症の影響により企業等から内定を取り消された <input type="radio"/> 新型コロナウイルス感染症の影響により職を失った、又は離職した
--	--

■【内定取消状況】

内定先▲	<input type="text"/>
内定取消日▲	<input type="text" value="▼"/> <input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日
内定取消の理由▲	<input type="text"/>

■【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、以下の項目に必ずご回答ください。

車いすの使用 <input type="button" value="選択解除"/>	<input type="radio"/> する <input type="radio"/> しない
杖の使用 <input type="button" value="選択解除"/>	<input type="radio"/> する <input type="radio"/> しない
補聴器の使用 <input type="button" value="選択解除"/>	<input type="radio"/> する <input type="radio"/> しない
面接の際の筆談対応 <input type="button" value="選択解除"/>	<input type="radio"/> する <input type="radio"/> しない
試験会場の駐車場使用 <input type="button" value="選択解除"/>	<input type="radio"/> する <input type="radio"/> しない
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 <input type="text"/>

顔写真※ <input type="button" value="削除"/>	顔写真のデータを添付してください。 ※データ形式はJPEG・JPG・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》 <input type="text"/> <input type="button" value="参照..."/>
写真撮影日※	<input type="text" value="▼"/> <input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日

氏名※	氏: <input type="text"/> 名: <input type="text"/>
氏名(フリガナ)※	氏: <input type="text"/> 名: <input type="text"/>
性別※ <input type="button" value="選択解除"/>	<input type="radio"/> 男 <input type="radio"/> 女
生年月日※	<input type="text"/> <input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日
令和2年6月1日時点の年齢※	満 <input type="text"/> 歳
国籍(外国籍の方のみ)	<input type="text"/>
現住所(郵便番号)※	入力例)441-0000は4410000と入力 <input type="text"/> <input type="button" value="住所検索"/>
現住所※	書類送付先となる住所を記入してください。 <input type="text"/>
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 入力例)441-0000は4410000と入力 <input type="text"/> <input type="button" value="住所検索"/>
上記以外の連絡先住所	<input type="text"/>
電話番号(1)※	連絡の取りやすい電話番号を記載してください。 入力例)012-345-6789 または 0123456789と入力 <input type="text"/>
電話番号(2)	その他、連絡先があれば記載してください。 入力例)012-345-6789 または 0123456789と入力 <input type="text"/>
メールアドレス※	<input type="text"/>

■ 学歴

■ 【最終学歴】

学校名※	<input type="text"/>
学部・学科	<input type="text"/>
専攻(ゼミ)	<input type="text"/>
在籍期間(始期)※	<input type="text"/> <input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月
在籍期間(終期)※	<input type="text"/> <input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月
区分※	<input type="text" value="選択してください"/> <input type="button" value="▼"/>

■ 【その前の学歴】

学校名※	<input type="text"/>
学部・学科	<input type="text"/>
専攻(ゼミ)	<input type="text"/>
在籍期間(始期)※	<input type="text"/> <input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月

在籍期間(終期)※	<input type="text" value="▼"/> <input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月
区分※	<input type="text" value="選択してください"/>

■ 職歴(アルバイト含む)

■【職歴1】

勤務先名称	<input type="text"/>
職務内容	(25文字以内) <input type="text"/>
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 <input type="text"/>
在職期間(始期)	<input type="text" value="▼"/> <input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月
在職期間(終期)	<input type="text" value="▼"/> <input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月
区分	<input type="text" value="選択してください"/>

■【職歴2】

勤務先名称	<input type="text"/>
職務内容	(25文字以内) <input type="text"/>
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 <input type="text"/>
在職期間(始期)	<input type="text" value="▼"/> <input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月
在職期間(終期)	<input type="text" value="▼"/> <input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月
区分	<input type="text" value="選択してください"/>

■【職歴3】

勤務先名称	<input type="text"/>
職務内容	(25文字以内) <input type="text"/>
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 <input type="text"/>
在職期間(始期)	<input type="text" value="▼"/> <input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月
在職期間(終期)	<input type="text" value="▼"/> <input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月
区分	<input type="text" value="選択してください"/>

■【職歴4】

勤務先名称	<input type="text"/>
-------	----------------------

職務内容	(25文字以内) <input type="text"/>
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 <input type="text"/>
在職期間(始期)	<input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月
在職期間(終期)	<input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月
区分	選択してください <input type="text"/>
■【職歴5】	
勤務先名称	<input type="text"/>
職務内容	(25文字以内) <input type="text"/>
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 <input type="text"/>
在職期間(始期)	<input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月
在職期間(終期)	<input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月
区分	選択してください <input type="text"/>

■ 資格	
普通自動車運転免許の有無 (中型免許も含む)※	選択してください <input type="text"/>
普通自動車免許取得(見込) 年月日▲	<input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 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	<input type="text"/> 取得済(または 取得見込)
資格(免許)取得(見込)年月 日1	<input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日
資格・免許2	<input type="text"/> 取得済(または 取得見込)
資格(免許)取得(見込)年月 日2	<input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日
資格・免許3	<input type="text"/> 取得済(または 取得見込)
資格(免許)取得(見込)年月 日3	<input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日
資格・免許4	<input type="text"/> 取得済(または 取得見込)
資格(免許)取得(見込)年月 日4	<input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日

資格・免許5	<input type="text"/> 取得済(または取得見込)
資格(免許)取得(見込)年月日5	<input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日

パソコン技能について※ <input type="button" value="選択解除"/>	<input type="radio"/> できる <input type="radio"/> 単純な入力ならできる <input type="radio"/> できない
健康状態について※ <input type="button" value="選択解除"/>	<input type="radio"/> 強健 <input type="radio"/> 普通 <input type="radio"/> 虚弱
病名等	<input type="text"/>

■ 勤務について

土・日、祝日の勤務※ <input type="button" value="選択解除"/>	<input type="radio"/> できる <input type="radio"/> できない
勤務希望場所※ <input type="button" value="選択解除"/>	<input type="radio"/> 市内どこでも可 <input type="radio"/> 自家用車で通勤できる場所 <input type="radio"/> 公共交通機関で通勤できる場所 <input type="radio"/> 市役所本庁舎のみ可 <input type="radio"/> その他 <input type="text"/>
通勤方法※ <input type="button" value="選択解除"/>	<input type="radio"/> 自動車 <input type="radio"/> バイク <input type="radio"/> 公共交通機関 <input type="radio"/> 自転車、徒歩 <input type="radio"/> その他 <input type="text"/>

志望動機・自己PR※	<p>なぜ豊橋市役所で働きたいのか、あなた自身の自己PRを含め、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。</p> <div style="border: 1px solid black; height: 200px; width: 100%;"></div> <p>入力文字数: 0 / 400</p>
配属上考慮してほしいこと	<p>配属上、考慮すべき事項があれば記入してください。(200文字以内) ※改行はしないでください。</p>

	<div style="border: 1px solid black; height: 100px; position: relative;"><div style="position: absolute; right: -10px; top: 50%; transform: translateY(-50%);">↑ ↓</div></div> <p>入力文字数: 0 / 200</p>
--	--

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。