



豊橋市 電子申請・届出システム

様式管理

プレビュー (労務職)令和2年度豊橋市役所職員採用試験申込み

(労務職)令和2年度豊橋市役所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。

■【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 選択解除	<input type="radio"/> する <input type="radio"/> しない
杖の使用 選択解除	<input type="radio"/> する <input type="radio"/> しない
補聴器の使用 選択解除	<input type="radio"/> する <input type="radio"/> しない
面接の際の筆談対応 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 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 style="width: 100%;" type="text"/>

顔写真※ 削除	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》 <input style="width: 100%;" type="text"/> <input type="button" value="参照..."/>
写真撮影日※	<input type="text" value="▼"/> 年 <input type="text" value=""/> 月 <input type="text" value=""/> 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※ 選択解除	<input type="radio"/> 男 <input type="radio"/> 女
生年月日※	<input type="text" value="▼"/> 年 <input type="text" value=""/> 月 <input type="text" value=""/> 日
令和3年4月1日時点の年齢※	満 <input type="text" value=""/> 歳
国籍(外国籍の方のみ)	<input style="width: 100%;" type="text"/>

現住所(郵便番号)※	入力例)441-0000は4410000と入力 <input type="text"/> 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"/> 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"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日
在籍期間(終期)※	<input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日
区分※	選択してください ▾

■ 【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"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日
在籍期間(終期)※	<input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日
区分※	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"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日
在職期間(終期)	<input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日
区分	選択してください <input type="text"/>
■【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"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日
在職期間(終期)	<input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日
区分	選択してください <input type="text"/>
■【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"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日
在職期間(終期)	<input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日
区分	選択してください <input type="text"/>
■【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 <input type="text"/> 日
在職期間(終期)	<input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日
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 <input type="text"/> 日
在職期間(終期)	<input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日
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 ※	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
中型自動車運転免許の有無 ※	選択してください <input type="text"/>
中型自動車免許取得(見込)年月日	<input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日

■ その他の資格	
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"/>
取得状況1	選択してください <input type="text"/>
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"/>
取得状況2	選択してください <input type="text"/>
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"/>
取得状況3	選択してください <input type="text"/>
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"/>
取得状況4	選択してください <input type="text"/>

資格(免許)取得(見込)年月日4	<input type="text" value="▼"/> <input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日
資格・免許5	<input type="text"/>
取得状況5	<input type="text" value="選択してください"/>
資格(免許)取得(見込)年月日5	<input type="text" value="▼"/> <input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日
通勤方法※	<input type="checkbox"/> 公共交通機関 <input type="checkbox"/> 自転車・徒歩 <input type="checkbox"/> 車・バイク
健康状態※	<input type="radio"/> 強健 <input type="radio"/> 普通 <input type="radio"/> 虚弱
病名等	<input type="text"/>

■ 志望理由

理由※	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。 <div style="border: 1px solid black; height: 150px; margin-top: 10px;"></div> 入力文字数: 0 / 400
-----	---

■ 自己PR

自己PR※	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、自分をアピールするように記入してください。(800文字以内) ※改行はしないでください。
-------	---

	<div style="border: 1px solid gray; height: 250px; width: 100%;"></div> <p>入力文字数: 0/800</p>
欠格条項の確認※	<input type="checkbox"/> 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※	<input type="checkbox"/> 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。