



様式管理

プレビュー (高校卒) 令和3年度豊橋市役所職員採用試験申込み

(高校卒) 令和3年度豊橋市役所職員採用試験申込み

申込職種 必須

- 技術職 (土木)
- 技術職 (建築)
- 技術職 (電気)
- 技術職 (機械)

選択解除

【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** 選択肢の結果によって入力条件が変わります

- する
- しない

選択解除

杖の使用 選択肢の結果によって入力条件が変わります

- する
- しない

選択解除

補聴器の使用 選択肢の結果によって入力条件が変わります

- する
- しない

選択解除

面接の際の筆談対応 選択肢の結果によって入力条件が変わります

- する
- しない

試験会場の駐車場使用 選択肢の結果によって入力条件が変わります

- する
- 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

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》

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 必須

- 男
- 女

生年月日 必須

<input type="text" value="▼"/>	<input type="text"/>	年	<input type="text"/>	月	<input type="text"/>	日
--------------------------------	----------------------	---	----------------------	---	----------------------	---

令和4年4月1日時点の年齢 必須満 歳**国籍（外国籍の方のみ）****現住所（郵便番号） 必須**郵便番号 **現住所 必須**

書類送付先となる住所を記入してください。

住所 **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 **上記以外の連絡先住所**住所 **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**学科****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

選択してください ▼

【その前の学歴】**学校名** 必須**学科****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

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****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

選択してください

**【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

選択してください

【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

選択してください

資格**普通自動車運転免許の有無 (中型免許も含む) 必須**

選択してください

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

取得済（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**理由 必須**

数ある企業、自治体の中で、なぜ豊橋市役所で働きたいのか、あなた自身の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**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

あなたの長所・強み

長所・強み 必須

友人など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

部活動などと活動実績(役職・大会順位など)

【中学校】

(50文字以内)

部活動などと活動実績(役職・大会順位など)

【高 校】

(50文字以内)

ボランティア活動など地域貢献活動

※改行しないでください。

(50文字以内)

上記以外で学生時代に新たに挑戦しやりとげたこと

※改行しないでください。(400文字以内)

入力文字数： 0 / 400

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。