



様式管理

プレビュー 令和4年度（令和4年10月採用）豊橋市役所職員採用試験申込み（教員（看護専門学校））

令和4年度（令和4年10月採用）豊橋市役所職員採用試験申込み（教員（看護専門学校））

## 【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》

 参照...  
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** 必須選択してください **【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）**

<input type="text" value="▼"/>	<input type="text"/>	年	<input type="text"/>	月	<input type="text"/>	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）**

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

**在職期間（終期）**

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

**区分**

選択してください

**【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

 ▼

## 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

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 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】

(100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】

(100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】

(100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](mailto: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](mailto: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。