



## 様式管理

プレビュー 【秋季募集】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

【秋季募集】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

### 申込職種 **必須**

- 技術職（土木）
- 技術職（建築）
- 技術職（電気）
- 保育士
- 社会福祉士
- 獣医師
- 管理栄養士

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

- 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

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

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**

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

 

## 【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

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

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

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

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

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

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](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。