



## 様式管理

プレビュー 【秋季募集（動物研究員）】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（動物研究員）】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

### 【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

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**

▼

### 【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）

<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

 

## 【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

### 【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

 

### 【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



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】

(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

## 豊橋市職員として貢献できること

### 経験について 必須

あなたがこれまで力を入れて研究したことや、動物飼育に関する職務経験などを具体的に説明してください。（1,000文字以内）  
※改行はしないでください。

入力文字数： 0/ 1000

### 能力や知識、技術について 必須

上記の経験を通じて、どのような能力や知識、技術を培ったのか、具体的に説明してください。（1,000文字以内）  
※改行はしないでください。

入力文字数： 0/ 1000

### 豊橋市で実現したいこと 必須

動物研究者として豊橋市で取り組みたいことや実現させたいことについて、できるだけ具体的に説明してください。（1,000文字以内）  
※改行はしないでください。

入力文字数： 0/ 1000

### 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。