



## 様式管理

プレビュー (職務経験者等) 令和4年度豊橋市役所職員採用試験申込み

(職務経験者等) 令和4年度豊橋市役所職員採用試験申込み

### 申込職種 **必須**

- 事務職
- 事務職 (ICT)
- 技術職 (土木)
- 技術職 (建築)
- 技術職 (電気)

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ください。

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。

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）

**新しい職歴から順に記入してください。**

複数あって書ききれない場合は、主なもの（正規職員・正社員として勤務した経験のうち職歴の長いもの）を選んで記入してください。

### 【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

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）

<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

 ▼

## 上記在職期間のうち、育児休業や休職等の期間

### 休職理由 1

### 休職期間 1（始期）

 年  月  日

### 休職期間 1（終期）

 年  月  日

### 休職理由 2

### 休職期間 2（始期）



年  月  日

### 休職期間 2 (終期)

年  月  日

## 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

年  月  日

## 資格

取得済みもしくは取得予定の資格があれば記載してください。(最大3つまで)  
技術職 (土木・建築・電気) の方は申込要件となっている資格について必ず記入してください。

### 資格・免許 1

### 取得状況 1

### 資格 (免許) 取得 (見込) 年月日 1

年  月  日

### 資格・免許 2

### 取得状況 2

選択してください

### 資格（免許）取得（見込）年月日2

年  月  日

### 資格・免許3

### 取得状況3

選択してください

### 資格（免許）取得（見込）年月日3

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

#### 志望理由 **必須**

転職（就職）を希望する理由及び他企業や他自治体ではなく豊橋市役所を志望する理由を記入してください。（500文字以内）  
※改行はしないでください。

入力文字数： 0 / 500

## 過去の業務実績

### 業務実績 必須

今までの職務経験の中で成し遂げた事や、自信をもってアピールできる事を、エピソードなど理由をつけて説明してください。（500文字以内）  
※改行はしないでください。

入力文字数： 0 / 500

## 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。

(50文字以内)

### 語学力や留学経験

※改行しないでください。

入力文字数： 0 / 100

### 上記以外で新たに挑戦しやりとげたこと

※改行しないでください。

入力文字数： 0 / 250

### 豊橋市職員として貢献できること

## 経験について **必須**

あなたのこれまでの経験（職務内容等）を申込区分に応じた内容で具体的に説明してください。

**（事務職（ICT）区分の方は、システムの企画や設計、業務効率化に取り組んだ経験があれば、その内容を書いてください。）**

（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、また、それがどれぐらいのレベルのものなのかについて、実績などを挙げて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

## 豊橋市で実現させたいこと **必須**

上記の経験や能力等を、豊橋市の行政にどのように活かしたいと考えているか、取り組みたい事業や実現したい政策など、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。