



令和5年度豊橋市役所会計年度任用職員採用試験

験申込み

令和5年度豊橋市役所会計年度任用職員採用試験申込み

申込職種 **必須**

- 一般事務
- 一般事務（障害者対象）
- 経労務
- 防災対策事務嘱託員
- 就労支援嘱託員
- 司書
- DV相談員
- 臨床心理士又は公認心理師
- 資源化センター現場職員
- ボルトガル語通訳（子育て支援課）
- ボルトガル語通訳（こども保健課）
- 保育士（こども未来館）
- 児童クラブ支援員
- 保育コンシェルジュ
- 給食調理嘱託員
- 巡回支援指導員
- 保育士再就職支援コーディネーター
- 豊橋市立くすのき特別支援学校介護員
- 豊橋市立くすのき特別支援学校実習助手

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6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

住所検索

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**

 ▼

【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）

 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

 ▼

【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

▼

【職歴5】

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 必須

▼

普通自動車免許取得（見込）年月日

年 月 日

その他の資格

資格を記載してください。(最大5つまで)

資格・免許 1

取得状況 1

選択してください

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

資格・免許 4

取得状況 4

選択してください

資格（免許）取得（見込）年月日 4

年 月 日

資格・免許 5

取得状況 5

選択してください 

資格（免許）取得（見込）年月日 5

 年 月 日

パソコン技能について **必須**

- 自信あり
 入力程度
 できない

選択解除

土・日、祝日の勤務 **選択肢の結果によって入力条件が変わります**

- できる
 できない

選択解除

夜間（21時頃まで）の勤務 **選択肢の結果によって入力条件が変わります**

- できる
 できない

選択解除

希望する業務 **選択肢の結果によって入力条件が変わります**

希望する業務すべてにチェックをしてください。ただし、採用後の配属を確約するものではありません。

- 庶務経理事務
 窓口業務
 事業推進業務

志望動機・自己PR **必須**

豊橋市会計年度任用職員を志望した理由と自己PRを、自分をアピールするように記入してください。（1,000文字以内）
※システムの都合上、改行は3回までとさせていただきます。

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。

【参考でお聞きます】今回の募集について

本採用試験をどこで知りましたか。当てはまるものすべてにチェックをお願いします。
※この回答内容は、採用試験結果に一切関係ありません※

- 広報とよはし
- 豊橋市役所採用試験ホームページ
- 公共施設にあった募集要項（紙）
- 豊橋市議員の知り合いを通じて
- その他

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。