

豊橋市会計年度任用職員採用試験申込書（令和8年度採用予定）

申込職種 子育て世帯訪問支援員

受付

写真撮影年月日 令和 年 月 日撮影

顔写真
(横3cm×縦4cm)

ふりがな 氏名		男 ・ 女	昭和・平成 年 月 日生 (令和8年4月1日時点の年齢 満 歳)			国籍(外国籍の方)
現住所 (書類送付先)	〒			電話番号	() —	
上記以外の連絡先住所	〒				携帯	

学歴	学校名	学部・学科	専攻(ゼミ)内容	在籍期間	修学区分
	最終学歴			年 月 ～ 年 月	卒業・中退
その前の学歴			年 月 ～ 年 月	卒業見込み	
			年 月 ～ 年 月	卒業・中退	

職歴	勤務先名称	職務内容	所在地	在籍期間	雇用形態
				年 月 ～ 年 月	正規 非正規 その他
			年 月 ～ 年 月	正規 非正規 その他	
			年 月 ～ 年 月	正規 非正規 その他	
			年 月 ～ 年 月	正規 非正規 その他	

資格(免許)取得(見込)年月日	資格・免許
有(AT限定・ペーパードライバー)・無	普通自動車運転免許

パソコン技能について
自信あり・入力程度・できない
健康状態について
強健・普通・虚弱 (病名等:)

※職歴、資格・免許は全て記載してください。行が不足する場合は、別紙に記載していただいても結構です。

◎裏面の志望動機・自己PRを必ず記入してください。

志望動機・自己PR

上記のとおり申込みいたします。
なお、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。
また、申込書のすべての記入事項に相違ありません。

豊橋市長 長坂 尚登 様

令和 年 月 日 本人氏名（自筆）

受付

豊橋市会計年度任用職員採用試験（令和8年度採用予定）

受験票

申込職種	子育て世帯訪問支援員		
受験番号	第 号		
ふりがな 氏 名		男 ・ 女	昭和・平成 年 月 日生 (令和8年4月1日時点の年齢 満 歳)

注意事項

- 受験番号以外は全て記入し、提出してください。
- 試験当日は、必ずこの受験票を持参してください。
- 試験当日は、HBの鉛筆、プラスチック製の消しゴムを必ず持参してください。
- 時計は時計機能だけのものに限ります。
- 試験場内においては、自分の持ち物の保管に十分注意して、忘れ物等のないようにしてください。
- 試験当日は、駐車場の利用が可能です。

下記の項目を再度確認のうえ、提出してください。

- 試験申込書（以下についても確認してください）
- 写真の貼付（撮影日記入）
- 裏面最後の日付と自筆署名
- 受験票
- 氏名、性別、生年月日欄の記入
- 返信用封筒（長型3号、宛名明記、110円の切手貼付）
- 免許（受験資格）を確認できるものの写し（写しはA4サイズにて提出）