



豊橋市 電子申請・届出システム

様式管理

プレビュー 令和3年度豊橋市役所任期付職員採用試験申込み

令和3年度豊橋市役所任期付職員採用試験申込み

※印があるものは必須です。

▲印は選択肢の結果によって入力条件が変わります。

申込職種※ <input type="checkbox"/> 事務職 <input type="checkbox"/> 技術職(土木) <input type="checkbox"/> 技術職(建築)	<input type="checkbox"/> 事務職 <input type="checkbox"/> 技術職(土木) <input type="checkbox"/> 技術職(建築)
■【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 <input type="checkbox"/> する <input type="checkbox"/> しない	<input type="checkbox"/> する <input type="checkbox"/> しない
杖の使用 <input type="checkbox"/> する <input type="checkbox"/> しない	<input type="checkbox"/> する <input type="checkbox"/> しない
補聴器の使用 <input type="checkbox"/> する <input type="checkbox"/> しない	<input type="checkbox"/> する <input type="checkbox"/> しない
面接の際の筆談対応 <input type="checkbox"/> する <input type="checkbox"/> しない	<input type="checkbox"/> する <input type="checkbox"/> しない
試験会場の駐車場使用 <input type="checkbox"/> する <input type="checkbox"/> しない	<input type="checkbox"/> する <input type="checkbox"/> しない
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、面接時は筆談でお願いします。 など <input type="text"/>

顔写真※ <input type="checkbox"/> 削除	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》 <input type="text"/> <input type="button" value="参照..."/>
写真撮影日※	<input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日

氏名※	氏: <input type="text"/> 名: <input type="text"/>
氏名(フリガナ)※	氏: <input type="text"/> 名: <input type="text"/>
性別※ <input type="checkbox"/> 選択解除	<input type="radio"/> 男 <input type="radio"/> 女
生年月日※	<input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日

令和3年4月1日時点の年齢 ※	満 <input type="text"/> 歳
国籍(外国籍の方のみ)	<input type="text"/>
現住所(郵便番号)※	入力例)441-0000は4410000と入力 <input type="text"/> <input type="button" value="住所検索"/>
現住所※	書類送付先となる住所を記入してください。 <input type="text"/>
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 入力例)441-0000は4410000と入力 <input type="text"/> <input type="button" value="住所検索"/>
上記以外の連絡先住所	<input type="text"/>
電話番号(1)※	連絡の取りやすい電話番号を記載してください。 入力例)012-345-6789 または 0123456789と入力 <input type="text"/>
電話番号(2)	その他、連絡先があれば記載してください。 入力例)012-345-6789 または 0123456789と入力 <input type="text"/>
メールアドレス※	<input type="text"/>

■ 学歴	
■【最終学歴】	
学校名※	<input type="text"/>
学部・学科	<input type="text"/>
専攻(ゼミ)	<input type="text"/>
在籍期間(始期)※	<input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日
在籍期間(終期)※	<input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日
区分※	<input type="text" value="選択してください"/>
■【その前の学歴】	
学校名※	<input type="text"/>
学部・学科	<input type="text"/>
専攻(ゼミ)	<input type="text"/>
在籍期間(始期)※	<input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日
在籍期間(終期)※	<input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日
区分※	<input type="text" value="選択してください"/>

■ 職歴(アルバイト含む)	
■【職歴1】	
<input type="text"/>	

勤務先名称	<input type="text"/>
職務内容	(25文字以内) <input type="text"/>
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 <input type="text"/>
在職期間(始期)	<input type="text" value="▼"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日
在職期間(終期)	<input type="text" value="▼"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日
区分	選択してください <input type="text" value="▼"/>
■【職歴2】	
勤務先名称	<input type="text"/>
職務内容	(25文字以内) <input type="text"/>
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 <input type="text"/>
在職期間(始期)	<input type="text" value="▼"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日
在職期間(終期)	<input type="text" value="▼"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日
区分	選択してください <input type="text" value="▼"/>
■【職歴3】	
勤務先名称	<input type="text"/>
職務内容	(25文字以内) <input type="text"/>
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 <input type="text"/>
在職期間(始期)	<input type="text" value="▼"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日
在職期間(終期)	<input type="text" value="▼"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日
区分	選択してください <input type="text" value="▼"/>
■【職歴4】	
勤務先名称	<input type="text"/>
職務内容	(25文字以内) <input type="text"/>
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 <input type="text"/>
在職期間(始期)	<input type="text" value="▼"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日

在職期間(終期)	<input type="text" value="▼"/> 年 <input type="text" value=""/> 月 <input type="text" value=""/> 日
区分	選択してください ▼
■【職歴5】	
勤務先名称	<input type="text"/>
職務内容	(25文字以内) <input type="text"/>
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 <input type="text"/>
在職期間(始期)	<input type="text" value="▼"/> 年 <input type="text" value=""/> 月 <input type="text" value=""/> 日
在職期間(終期)	<input type="text" value="▼"/> 年 <input type="text" value=""/> 月 <input type="text" value=""/> 日
区分	選択してください ▼

■ 資格	
普通自動車運転免許の有無 (中型免許も含む)※	選択してください ▼
普通自動車免許取得(見込)年月日	<input type="text" value="▼"/> 年 <input type="text" value=""/> 月 <input type="text" value=""/> 日
■ 資格について	
主な資格を記載してください。(最大4つまで)	
資格・免許1	<input type="text"/>
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	<input type="text" value="▼"/> 年 <input type="text" value=""/> 月 <input type="text" value=""/> 日
資格・免許2	<input type="text"/>
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	<input type="text" value="▼"/> 年 <input type="text" value=""/> 月 <input type="text" value=""/> 日
資格・免許3	<input type="text"/>
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	<input type="text" value="▼"/> 年 <input type="text" value=""/> 月 <input type="text" value=""/> 日
資格・免許4	<input type="text"/>
取得状況4	選択してください ▼
	<input type="text" value="▼"/> 年 <input type="text" value=""/> 月 <input type="text" value=""/> 日

資格(免許)取得(見込)年月日4	
その他語学に関する資格など	(100文字以内) <input type="text"/>

■ 志望理由と今後	
理由・今後※	<p>就職(転職)を希望する理由を、豊橋市役所で挑戦してみたいことを含めて具体的に記入してください。また、任期満了後の進路(仕事)について考えている事を記入してください。(600文字以内) ※改行はしないでください。</p> <div style="border: 1px solid black; height: 250px; width: 100%;"></div> <p>入力文字数: 0 / 600</p>

■ あなたの長所・強み	
長所・強み※	<p>同僚や友人から好かれる部分や自分で強みと感じる部分を分析し、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。</p> <div style="border: 1px solid black; height: 200px; width: 100%;"></div> <p>入力文字数: 0 / 400</p>

■ 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・サークルなど	部活動・サークル(学生生活に限らず)での活動実績などを記入してください。

	(100字以内) <input type="text"/>
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) <input type="text"/>
語学力や留学経験	※改行しないでください。 (100字以内) <input type="text"/>

欠格条項の確認※	<input type="checkbox"/> 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※	<input type="checkbox"/> 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
（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。