



様式管理

プレビュー 【秋季募集】令和3年度豊橋市役所職員採用試験申込み

【秋季募集】令和3年度豊橋市役所職員採用試験申込み

申込職種 必須

- 技術職（土木）
- 技術職（電気）
- 技術職（機械）
- 技術職（化学）
- 保育士
- 保健師
- 獣医師
- 薬剤師
- 臨床心理士または公認心理師
- 教員（看護専門学校）

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、面接時は筆談でお願いします。 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》

 参照...
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 必須

- 男
- 女

生年月日 必須 年 月 日**令和4年4月1日時点の年齢 必須**

令和4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）****【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) 年 月 日**在職期間 (終期)** 年 月 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

選択してください



普通自動車運転免許

普通自動車運転免許の有無（中型免許も含む） 必須

選択してください



普通自動車免許取得（見込）年月日



年

月

日

資格・免許

主な資格・免許を記載してください。（最大5つまで）

申込み要件として資格・免許が必要とされている職種については、当該資格・免許について必ず記入してください。

資格・免許1 選択肢の結果によって入力条件が変わります

取得状況1 選択肢の結果によって入力条件が変わります

選択してください



資格（免許）取得（見込）年月日1 選択肢の結果によって入力条件が変わります



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

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

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

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

あなたの長所・強み

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。

(50文字以内)

これまでに最も力を入れて打ち込んだこと

※改行しないでください。

入力文字数： 0 / 300

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。

【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。