



プレビュー 令和6年度豊田市職員採用試験 行政職（1種） 受験申込

令和6年度豊田市職員採用試験 行政職（1種）受験申込

受験職種 **必須**

受験する職種を選択してください。

選択してください

障がい者採用 職種選択

上記質問で「行政職（障がい）」を選択された方は、受験職種を選択してください。

障がい者採用の方のみ選択してください

受験者の情報

氏 **必須**

(全角)

氏

名 **必須**

(全角)

名

氏（フリガナ）

(全角カナ)

名（フリガナ）

(全角カナ)

生年月日 **必須**

年 月 日

年齢

令和6年度末時点（令和7年3月31日24時）の年齢を記入（半角数字）

現住所（郵便番号） **必須**

郵便番号

現住所（住所） **必須**

住所

現住所（町名以降） **必須**

上記住所以降（町名以降）の住所を御記入ください。アパート・マンションにお住まいの方は、部屋番号まで必ず御記入ください。

電話番号 必須

(半角数字)

電話番号 **現住所以外の連絡先（郵便番号）**郵便番号 **現住所以外の連絡先（住所）**

現住所以外に連絡先を希望する場合は入力してください

住所 **現住所以外の連絡先（町名以降）**

上記住所以降（町名以降）の住所を御記入ください。アパート・マンションにお住まいの方は、部屋番号まで必ず御記入ください。

文書の郵送先 必須

今後、人事課から文書を郵送する際の住所を選択してください。

- 現住所
 現住所以外

メールアドレス 必須利用者登録時に登録したメールアドレスに審査状況の連絡メールが届きます。
変更がある場合は、利用者登録の変更を行ってください。メールアドレス **履歴概要****高等学校の卒業年月日及びそれ以降の学歴（専攻した学科まで）、職務経歴（会社名・職務内容・実務経験期間）を記入してください。****欄内に収まらない場合は、申込みフォーム下部の備考欄に追記してください。****【1】履歴概要****高等学校名** 必須**卒業年月** 必須 年 月**区分** 必須

- 卒業
 卒業見込み
 中退

【2】履歴概要**学校名/会社名** 必須

学部・学科名/部署名 **必須**

在籍期間(始) **必須**

(半角数字)

 年 月

在籍期間(終) **必須**

(半角数字)

 年 月

区分 **必須**

- 卒業
- 卒業見込み
- 修了(大学院)
- 中退
- 正規
- 臨時

選択解除

【3】履歴概要

学校名/会社名

学部・学科名/部署名

在籍期間(始)

(半角数字)

 年 月

在籍期間(終)

(半角数字)

 年 月

区分

- 卒業
- 卒業見込み
- 修了(大学院)
- 中退
- 正規
- 臨時

選択解除

【4】履歴概要

学校名/会社名

学部・学科名/部署名

在籍期間(始)

(半角数字)

年 月

在籍期間(終)

(半角数字)

年 月

区分

- 卒業
- 卒業見込み
- 修了(大学院)
- 中退
- 正規
- 臨時

選択解除

【5】履歴概要

学校名/会社名

学部・学科名/部署名

在籍期間(始)

(半角数字)

年 月

在籍期間(終)

(半角数字)

年 月

区分

- 卒業
- 卒業見込み
- 修了(大学院)
- 中退
- 正規
- 臨時

選択解除

【6】履歴概要

学校名/会社名

学部・学科名/部署名

在籍期間(始)

(半角数字)

年 月

在籍期間(終)

(半角数字)

年 月

区分

- 卒業
- 卒業見込み
- 修了(大学院)
- 中退
- 正規
- 臨時

選択解除

【7】履歴概要

学校名/会社名

学部・学科名/部署名

在籍期間(始)

(半角数字)

年 月

在籍期間(終)

(半角数字)

年 月

区分

- 卒業
- 卒業見込み
- 修了(大学院)
- 中退
- 正規
- 臨時

選択解除

【8】履歴概要

学校名/会社名

学部・学科名/部署名

在籍期間(始)

(半角数字)

年 月

在籍期間(終)

(半角数字)

年 月

区分

- 卒業
 卒業見込み
 修了(大学院)
 中退
 正規
 臨時

選択解除

資格・免許

取得見込みの場合は、資格免許名称の末尾に「(見込)」と記入してください。
受験に必要な資格・免許は必ず記入してください。
例) 普通自動車運転免許(見込)

【1】

名称

取得(見込み)年月

(半角数字)

年 月

【2】

名称

取得(見込み)年月

(半角数字)

年 月

【3】

名称

取得(見込み)年月

(半角数字)

 年 月

【4】

名称

取得(見込み)年月

(半角数字)

 年 月

【5】

名称

取得(見込み)年月

(半角数字)

 年 月

【6】

名称

取得(見込み)年月

(半角数字)

 年 月

【7】

名称

取得(見込み)年月

(半角数字)

 年 月

【8】

名称

取得(見込み)年月

(半角数字)

 年 月

自己PR **必須**

自己PRを750字以内で記入してください。
※改行すると、2文字追加されますのでご注意ください。

入力文字数：0 / 750

その他 **必須**

趣味・特技・サークル活動・ボランティア活動等について150文字以内で自由に書いてください。
※改行すると2文字追加されますので、ご注意ください。

入力文字数：0 / 150

右記の事項をご確認の上、チェックボックスにチェックを入力してください。 **必須**

- 私は上記のとおり受験を希望しますので、外国籍の場合の一部任用制限をはじめ、募集要項に記載の全ての事項を了承申し込みます。また、地方公務員法第16条に規定する欠格条項に該当していません。

顔写真 **必須**

顔写真をアップロードしてください。

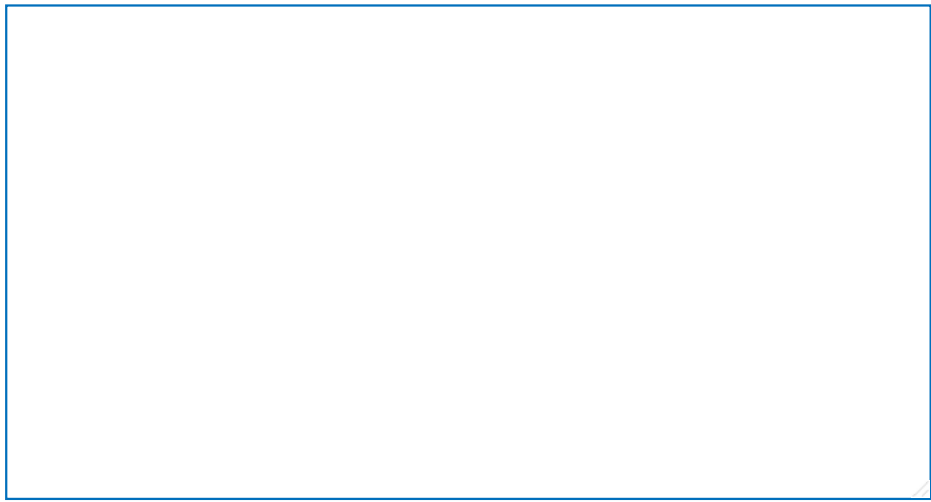
【撮影条件】

- ・上半身正面向き、脱帽、マスク未着用
- ・6か月以内に撮影したもの
- ・拡張子は、.jpeg又は.jpgのみ
- ・写真サイズは縦550px（ピクセル）×横400px（ピクセル）を推奨

ファイルが選択されていません

備考

- 以下の方は、必ず備考欄に記入してください。
- ・応募概要で欄が不足する場合は、こちらに追記してください。
 - ・障がい者採用を受験される方で配慮が必要な方は、こちらに記入してください。



入力文字数： 0 / 2000

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・固定電話のみ）
（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。