



プレビュー 令和●年度第●回採用試験（カムバック採用・ 公務員経験者採用）

令和5年度第3回採用試験（カムバック採用・公務員経験者採用）

申込年月日 **必須** 年 月 日受験種目 **必須**

選択してください

 氏名（フリガナ） **必須**

(例：ヒガシウラ タロウ)

氏 名 氏名 **必須**

(例：東浦 太郎)

氏： 名： 生年月日 **必須** 年 月 日年齢 **必須**

性別

- 男性
 女性

郵便番号 **必須**郵便番号 住所 **必須**

マンション・アパート名及び部屋番号もご記入ください。

住所 電話番号 **必須**

日中連絡のつく番号をご記入ください。

電話番号 メールアドレス **必須**メールアドレス

連絡先郵便番号

現住所以外に連絡を希望する場合は記入してください。

郵便番号

住所検索

連絡先住所

現住所以外に連絡を希望する場合は記入してください。
マンション・アパート名及び部屋番号もご記入ください。

住所

学歴情報※高等学校から最終学歴まで記入してください。

高等学校名 必須

入学年月 必須

 年 月 日

卒業年月 必須

 年 月 日

区分 必須

- 卒業
- 卒業見込み
- 中退

選択解除

大学名

学部・学科名

入学年月

 年 月 日

卒業年月

 年 月 日

区分

- 卒業
- 卒業見込み
- 中退

選択解除

大学名

学部・学科名

入学年月

 年 月 日

卒業年月

 年 月 日

区分

- 卒業
 卒業見込み
 中退

大学名

学部・学科名

入学年月

 年 月 日

卒業年月

 年 月 日

区分

- 卒業
 卒業見込み
 中退

職歴情報※職歴がある場合は必須

勤務先名称を入力してください。

職務内容を入力してください。

所在地

市町村名まで

在職期間（始）

 年 月 日

在職期間（終）

 年 月 日

区分を選択してください。

- 正規
 臨時

勤務先名称を入力してください。

所在地

市町村名まで

職務内容を入力してください。

在職期間（始）

 年 月 日

在職期間（終）

 年 月 日

区分を選択してください。

- 正規
 臨時

勤務先名称を入力してください。

職務内容を入力してください。

所在地

市町村名まで

在職期間（始）

 年 月 日

在職期間（終）

 年 月 日

区分を選択してください。

- 正規
 臨時

勤務先名称を入力してください。

職務内容を入力してください。

所在地

市町村名まで

在職期間（始）

 年 月 日

在職期間（終）

 年 月 日

区分を選択してください。

- 正規
 臨時

資格・免許

取得見込みの場合は、資格免許名称の末尾に「（見込み）」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。

普通自動車運転免許 **必須**

- 有
 無

取得（見込み）年月を入力してください。

 年 月

名称

取得（見込み）年月を入力してください。

年 月

名称

取得（見込み）年月を入力してください。

年 月

名称

取得（見込み）年月を入力してください。

年 月

名称

取得（見込み）年月を入力してください。

年 月

名称

取得（見込み）年月を入力してください。

年 月

名称

取得（見込み）年月を入力してください。

年 月

名称

取得（見込み）年月を入力してください。

年 月

志望動機 **必須**

入力文字数： 0/ 440

これまでの仕事で最も誇れること 必須

取り組んだ理由や苦労したこと、その結果得たもの等を具体的に

入力文字数： 0/ 500

知識や経験を活用し、東浦町でどのような業務を行いたいか 必須

知識や経験、資格等を例に挙げて具体的に

入力文字数： 0/ 500

顔写真 必須

上半身、脱帽、6カ月以内のものを添付してください。

ファイルの選択 ファイルが選択されていません

削除

下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、地方公務員法第16条に定める欠格条項に該当しません。また、この申込書のすべての記載事項は、事実と相違ありません。

閉じる

【手続きの内容に関するお問い合わせ先】

各手続きの手続説明に記載されている問合せ先（自治体担当課）にお問い合わせください。

【システム操作に関するお問い合わせ先（コールセンター）】

（重要）コールセンターは操作方法に関するお問合せのみです。手続きの内容に関するお問合せには対応できません。

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。）