



## プレビュー 令和●年度第●回採用試験

令和5年度第3回採用試験

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・アパート名及び郵便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

選択解除

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

選択解除

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

選択解除

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

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

選択解除

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

**希望する職場** 必須

理由も記入。保育士にあたってはその職を選んだ理由

入力文字数： 0 / 120

**これまでの人生経験の中で一番頑張って取り組んだこと** 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 / 440

**東浦町との関わりを踏まえ、東浦町の行政に対する想い** 必須

入力文字数： 0 / 440

**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。

ファイルが選択されていません

**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](mailto: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](mailto: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。）