

入力フォーム

申請者の情報

名前

必須

名前（カナ）

必須

郵便番号

必須

ハイフンなしの半角7桁で入力してください

郵便番号から住所を入力

① 「郵便番号から住所を入力」を押すと、住所の一部が自動入力されます。

住所

必須

① 自動入力後、番地、マンション名、部屋番号など、住所の続きがあれば入力してください。

生年月日（西暦）

必須

年

月

日



電話番号

必須

日中に連絡が取れる電話番号を入力してください

メールアドレス

自動入力

preview-demo@example.com



申請者の情報②

受験職種

必須

選択してください



必須選択項目です

年齢

必須

歳

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

入学年月日 必須

 年 月 日 

卒業年月日 必須

 年 月 日 

区分 必須

☐ 卒業

☐ 卒業見込み

☐ 中退

大学名 任意

学部・学科名 任意

入学年月日 任意

 年 月 日 

卒業年月日 任意

 年 月 日 

区分 任意

☐ 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

任意

職務内容

任意

所在地（市町村名まで）

任意

在職期間（始）

任意

 年 月 日 

在職期間（終）

任意

 年 月 日 

区分

任意

☐ 正規

☐ 臨時

資格・免許※受験に必要な資格・免許は必ず記入してください

普通自動車免許

必須

☐ 有

☐ 無

取得（見込み）年月日

任意

 月 日

名称

任意

取得（見込み）年月日

任意

 月 日

志望動機

必須

|

0/440

志望動機を入力してください。

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

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

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。

※最大サイズ5MB



ファイルを選択…

下記の事項を確認の上、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条に定める欠落事項に該当しません。

☐ 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。