



プレビュー 令和7年度豊田市職員採用試験 行政職（1種）

受験申込※1種B除く

令和7年度豊田市職員採用試験 行政職（1種）受験申込※1種B除く

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） 必須

(全角カナ)

名（フリガナ） 必須

(全角カナ)

生年月日 必須

▼ 年 月 日

年齢

令和7年度末時点（令和8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、郵便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

※高等専門学校を卒業された方（卒業見込みの方含む）は上記の高等学校と同一の学校名等を入力してください。

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御注意ください。

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、御注意ください。

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し申し込みます。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

※確認へ進む→申込確認ページでPDFプレビューを行い、写真が正しくアップロードされているか確認をしてください。

ファイルの選択

ファイルが選択されていません

削除

備考

以下の方は、必ず備考欄に記入してください。

- ・履歴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：06-6733-7307
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。