



様式管理

プレビュー 令和3年度尾張旭市職員採用試験(先行募集)受験申込

令和3年度尾張旭市職員採用試験(先行募集)受験申込

※印があるものは必須です。

▲印は選択肢の結果によって入力条件が変わります。

申込者※	申込者の氏名を入力してください。 氏: <input type="text"/> 名: <input type="text"/>
フリガナ※	(全角カナ) 氏: <input type="text"/> 名: <input type="text"/>
受験職種※	申込みできる区分は1つで、申込後の変更はできません。 選択してください ▼
障がい者採用職種選択	障がい者採用の方は、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 ▼
学歴区分※	短期大学及び高等専門学校の専攻科(2年制)を卒業し、独立行政法人大学評価・学位授与機構から「学士」の学位を授与されたか又は授与される見込みのかたは、「大学」の区分での受験が可能です。 選択してください ▼
生年月日※	<input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日
年齢※	(半角数字)※令和3年4月1日現在の年齢を記入 <input type="text"/>
現住所(郵便番号)※	入力例)488-0000は4880000と入力 <input type="text"/> <input type="button" value="住所検索"/>
現住所(住所)※	入力例)愛知県〇〇市△△町1-2 <input type="text"/>
受験票・結果通知の郵送先(郵便番号)	帰省などのため、現住所以外に受験票や結果通知を郵送する必要がある場合に記入してください。 入力例)488-0000は4880000と入力 <input type="text"/> <input type="button" value="住所検索"/>
受験票・結果通知の郵送先(住所)	入力例)愛知県〇〇市△△町1-2 <input type="text"/>
電話番号※	(半角数字)平日の昼間に連絡が取れるものを記入してください 入力例)012-345-6789 または 0123456789と入力 <input type="text"/>
メールアドレス※	<input type="text"/>
■ 学歴	
<ul style="list-style-type: none"> ・大学院、大学、短期大学、専門学校(専修学校の専門課程のもの)、高等学校、中学校、小学校等の学歴を最終のものから順に3つ記入してください。 ・最終学歴取得後の各種学校・予備校等については、記入しないでください。 	
■ 【最終学歴】	
<input type="text"/>	

学校名※	<input type="text"/>
学部・学科・専攻等	<input type="text"/>
在学期間(始期)※	<input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月
在学期間(終期)※	在学中の場合は、見込を入れてください。 <input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月
卒業区分※	<input type="text"/> 選択してください
■【その前の学歴】	
学校名※	<input type="text"/>
学部・学科・専攻等	<input type="text"/>
在学期間(始期)※	<input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月
在学期間(終期)※	<input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月
卒業区分※	<input type="text"/> 選択してください
■【その前の学歴】	
学校名※	<input type="text"/>
学部・学科・専攻等	<input type="text"/>
在学期間(始期)※	<input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月
在学期間(終期)※	<input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月
卒業区分※	<input type="text"/> 選択してください
■最終学歴取得後の職歴	
<p>・最終学歴取得後の全ての職歴等について、最終のものから空白期間が無いように順に記入してください。無職の期間も必ず記入してください。</p> <p>・学校在学中のアルバイトは、記入しないでください。</p>	
■【最終】	
勤務先	<input type="text"/>
職務の内容	簡潔に記入してください。 <input type="text"/>
所在地(市区町村まで)	(例)愛知県尾張旭市 <input type="text"/>
在職期間(始期)	<input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月
在職期間(終期)	在職中の場合は、空欄にしてください。 <input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月
就業形態	<input type="text"/> 選択してください
■【その前】	
勤務先	<input type="text"/>

	<input type="text"/>
職務の内容	簡潔に記入してください。 <input type="text"/>
所在地(市区町村まで)	(例)愛知県尾張旭市 <input type="text"/>
在職期間(始期)	<input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月
在職期間(終期)	<input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月
就業形態	選択してください <input type="text"/>
■【その前】	
勤務先	<input type="text"/>
職務の内容	簡潔に記入してください。 <input type="text"/>
所在地(市区町村まで)	(例)愛知県尾張旭市 <input type="text"/>
在職期間(始期)	<input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月
在職期間(終期)	<input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月
就業形態	選択してください <input type="text"/>
■【その前】	
勤務先	<input type="text"/>
職務の内容	簡潔に記入してください。 <input type="text"/>
所在地(市区町村まで)	(例)愛知県尾張旭市 <input type="text"/>
在職期間(始期)	<input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月
在職期間(終期)	<input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月
就業形態	選択してください <input type="text"/>
■【その前】	
勤務先	<input type="text"/>
職務の内容	簡潔に記入してください。 <input type="text"/>
所在地(市区町村まで)	(例)愛知県尾張旭市 <input type="text"/>
在職期間(始期)	<input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月
在職期間(終期)	<input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月
就業形態	選択してください <input type="text"/>
	<input type="checkbox"/> 私は、これ以上の最終学歴取得後の職歴がある

<p>これ以上の最終 学歴取得後の職 歴がある場合、 チェックボックス に入力してくだ さい。</p>	
<p>顔写真※ 添付ファイル</p>	<p>顔写真のデータを添付してください。 【写真の条件】 ・本人であることが明瞭にわかるもので、上半身、脱帽、正面向き ・6か月以内に撮影したもの ・データ形式は、png、jpeg、jpg のいずれか ・縦横比が4:3のものを推奨(例:縦560px(ピクセル)×横420px(ピクセル))</p>
<p>備考欄</p>	<p>以下の事項に該当する方のみ、入力してください。 障がい者採用を受験される方は、障害の種別を記入してください。 また、受験の際、障害を理由とする配慮が必要な方は、記入してください。</p> <div data-bbox="379 656 1201 1249" style="border: 1px solid black; height: 265px; width: 515px; margin: 10px 0;"> <!-- Empty text area for notes --> </div> <p>入力文字数: 0 / 2000</p>
<p>右記の事項をご 確認の上、 チェックボックス に入力してくだ さい。※</p>	<p><input type="checkbox"/> 私は、尾張旭市職員採用試験を受験したいので、募集要項の記載事項を全て了承の上、申し込みま す。</p>

閉じる

【システム操作に関するお問合わせ先（コールセンター）】
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@kantian.com
（迷惑メール対策等を行っている場合には、help-shinsei-aichi@kantian.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。