

【障害者対象】豊川市職員採用候補者試験申込書

写 真 貼 付
(4cm × 3cm)
最近3か月以内に
撮影したもの
枠内に貼付してください

※ 受験番号

職種

・ 事務職員

ふりがな

※性別

氏 名

生年月日

昭 和
平 成

年

月

日生

(令和8年4月1日時点で満

歳)

現住所(受験票の送付先)

〒

電話

携帯

e-mail

◆ 内容確認をする場合がありますので、人事課アドレス「jinji@city.toyokawa.lg.jp」から受信できる設定と電話番号「0533-89-2122」の登録をして下さい。

緊急連絡先(現住所と同じ場合は記入不要)

〒

電話

携帯

学 歴 ・ 職 歴	学校・企業等名称	学部・学科(専攻)名・部署名	期間	卒業区分 雇用形態
			年 月～ 年 月	
			年 月～ 年 月	
			年 月～ 年 月	
			年 月～ 年 月	
			年 月～ 年 月	
			年 月～ 年 月	
			年 月～ 年 月	

・ 学歴(高校から記入)、職歴を空白期間が無いようにすべて記入してください。無職の期間も必ず記入してください。
・ 「卒業区分・雇用形態」の欄には、学歴の場合は「卒業」、「卒業見込」、「中退」の別を、職歴の場合は「正規」、「臨時・アルバイト」の別を記入してください。(在学中のアルバイトは記入不要です)
・ 長期休業期間がある方は必ず記入すること。書ききれない場合は、別紙に記載すること。(書式自由)

障害の内容

採用試験にあたり配慮すべき事項(例:車椅子等)

これまでの経験(あなた自身の経験について記入してください。例:部活・ゼミ・サークル・ボランティア・地域活動 等)

[高 校]	
[大 学]	
[会 社]	

※「受験番号」欄は記入しないでください。「性別」欄の記入は任意です。未記載とすることも可能です。

【注意】裏面も必ず記入。試験申込書はA4サイズで両面印刷(長辺とじ)し、原本を提出してください。

資格・免許(取得又は取得見込年月と資格・免許名を記入。受験資格に関わる資格名は必ず記入)
※ 受験資格にかかわらない資格については、証明書の写しを提出していただく必要はありません。

年	月	自動車運転免許(大型・中型・準中型・普通)	年	月	
年	月		年	月	
年	月		年	月	

豊川市職員を志望する理由を具体的に記入してください。

あなたのセールスポイントをPRしてください。

豊川市の事業について、興味のある内容とその理由を具体的に記入してください。

専攻した分野・得意とする分野(学業や職務経験を通じたもの)

応募資格、添付書類等確認(レ点で確認してから発送してください。)

☐対象年齢

☐試験申込書(サイズはA4)

☐障害者手帳等の写し

☐写真1枚(申込書に貼付)

☐返信用封筒(長形3号、宛先明記、110円分の切手貼付)

上記のとおり受験申込いたします。

なお、私は地方公務員法第16条(試験要綱参照)に規定す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入事項に相違ありません。

令和 年 月 日

豊川市長 殿

本人氏名

【注意】試験申込書はA4サイズで両面印刷(長辺とじ)し、原本を提出してください。