

カナは全角、英数字は半角で入力してください。また、「 必須 \*」は必須項目です。

個人情報

氏名のフリガナはカタカナで記入してください。  
性別の記入は任意です。

必須 \* 氏名 漢字

姓  
専門職

名  
さんぷる

必須 \* 氏名 フリガナ

セイ  
センモンシヨク

メイ  
サンプル  
(全角カナ)

性別

☐ 男性

☐ 女性

☐ 非選択

必須 \* 生年月日

1983年（昭和58）

▼

4月

▼

2日

▼

連絡先

誤った住所を記入されますと、必要な書類等が届かない場合があります。正しく記入してください。  
携帯電話番号欄には、日中連絡がつく電話番号を記入してください。

郵便番号

561-8501

自動入力

都道府県

大阪府

▼

必須 \* 現住所

住所  
豊中市中桜塚3-1-1第一庁舎4階

住所フリガナ  
オオサカフトヨナカシナカサクラヅカ3-1-1ダイイチチョウシャ4カイ

電話番号

06

- 6858

- 2019

必須 \* 携帯電話番号

000

- 0000

- 0000

メールアドレス

senmonsample@toyonaka.city.saiyou.jp

メールアドレス(確認用)

〒114-8501 豊中市千鳥1-1-1  
senmonsample@toyonaka.city.saiyou.jp

✓ 現住所と同じ

郵便番号

都道府県

選択してください

住所

住所フリガナ

電話番号

必須 \* 緊急連絡先

自動入力

最終学歴

学歴は「最終学歴」から遡り、「高等学校」まで記入してください。  
最終学歴には、専門学校、短期大学又は大学等を卒業見込みの場合を含みます。  
学部・学科欄については専攻（コース）名まで記入してください。  
学歴5までで書ききれない場合は、その他学歴に必要事項を記入してください。

必須 \* 入学

年

(平成18)

月

必須 \* 卒業

年

(平成20)

月

必須 \* 学校名称

豊中〇〇〇〇大学大学院

必須 \* 学部・学科

専門学研究科専門学専攻

必須 \* 年制

2年

必須 \* 区分

修了

学歴2

入学

年

(平成14)

月

|       |           |        |         |
|-------|-----------|--------|---------|
| 卒業    | 年<br>2006 | (平成18) | 月<br>03 |
|       |           |        |         |
| 学校名称  | 豊中〇〇〇〇大学  |        |         |
|       |           |        |         |
| 学部・学科 | 専門学部専門学科  |        |         |
|       |           |        |         |
| 年制    | 4年        |        |         |
|       |           |        |         |
| 区分    | 卒業        |        |         |

学歴3

|       |            |        |         |
|-------|------------|--------|---------|
| 入学    | 年<br>1999  | (平成11) | 月<br>04 |
|       |            |        |         |
| 卒業    | 年<br>2002  | (平成14) | 月<br>03 |
|       |            |        |         |
| 学校名称  | 豊中〇〇〇〇高等学校 |        |         |
|       |            |        |         |
| 学部・学科 | 普通科        |        |         |
|       |            |        |         |
| 年制    | 3年         |        |         |
|       |            |        |         |
| 区分    | 卒業         |        |         |

学歴4

|      |   |   |
|------|---|---|
| 入学   | 年 | 月 |
|      |   |   |
| 卒業   | 年 | 月 |
|      |   |   |
| 学校名称 |   |   |



職歴5までで書ききれない場合は、その他職歴に必要事項を記入してください。

勤務状況 ☐ 勤務中 ☒ 退職

入社 年 2010 (平成22) 月 04

退社 年 2022 (令和4) 月 06

勤務先名称 豊中〇〇〇〇株式会社

所属部署 〇〇〇〇〇

〇〇〇〇〇、〇〇〇〇〇、〇〇〇〇〇

職務内容

※空白（スペース）は1文字、改行は2文字でカウントされます。 17 / 1000 文字

雇用形態 正社員 ▼

職歴2

入社 年 2008 (平成20) 月 04

退社 年 2010 (平成22) 月 01

勤務先名称 社会福祉法人〇〇〇〇豊中

所属部署 〇〇〇〇〇

〇〇〇〇〇、〇〇〇〇〇、〇〇〇〇〇

職務内容

※空白（スペース）は1文字、改行は2文字でカウントされます。

17 / 1000 文字

雇用形態

正社員

職歴3

入社

年

月

退社

年

月

勤務先名称

所属部署

職務内容

※空白（スペース）は1文字、改行は2文字でカウントされます。

0 / 1000 文字

雇用形態

職歴4

入社

年

月



|                                |   |   |
|--------------------------------|---|---|
| 退社                             | 年 | 月 |
|                                |   |   |
| 勤務先名称                          |   |   |
|                                |   |   |
| 所属部署                           |   |   |
|                                |   |   |
| 職務内容                           |   |   |
|                                |   |   |
| ※空白（スペース）は1文字、改行は2文字でカウントされます。 |   |   |
| 0 / 1000 文字                    |   |   |
|                                |   |   |
| 雇用形態                           |   |   |

職歴5

|       |   |   |
|-------|---|---|
| 入社    | 年 | 月 |
|       |   |   |
| 退社    | 年 | 月 |
|       |   |   |
| 勤務先名称 |   |   |
|       |   |   |
| 所属部署  |   |   |
|       |   |   |

職務内容

雇用形態

その他職歴

※空白（スペース）は1文字、改行は2文字でカウントされます。

0 / 1000 文字

必要資格

管理栄養士免許を有する又は令和5年度（2023年度）当初までに取得見込み

必須 \*

管理栄養士免許

必要資格を保有している

保有資格・免許 1

管理栄養士免許についても記入してください。  
また、普通自動車第1種免許を含め、その他の保有資格についても記入してください。

必須 \* 資格・免許名称

〇〇〇〇〇

必須 \* 取得時期

年

2008

(平成20)

月

03

必須 \* 区分

☒ 取得

☐ 取得見込み

保有資格・免許 2

資格・免許名称

〇〇〇〇〇

年

月



取得時期

2010

(平成22)

03

区分

☒ 取得

☐ 取得見込み

保有資格・免許 3

資格・免許名称

〇〇〇〇〇

取得時期

年

2015

(平成27)

月

09

区分

☒ 取得

☐ 取得見込み

保有資格・免許 4

資格・免許名称

〇〇〇〇〇

取得時期

年

2020

(令和2)

月

02

区分

☒ 取得

☐ 取得見込み

保有資格・免許 5

資格・免許名称

普通自動車第1種免許

取得時期

年

2022

(令和4)

月

07

区分

☒ 取得

☐ 取得見込み

保有資格・免許 6

資格・免許名称

取得時期

年

月

区分☐ 取得 ☐ 取得見込み

保有資格・免許 7

資格・免許名称

取得時期年 月

区分☐ 取得 ☐ 取得見込み

保有資格・免許 8

資格・免許名称

取得時期年 月

区分☐ 取得 ☐ 取得見込み

保有資格・免許 9

資格・免許名称

取得時期年 月

区分☐ 取得 ☐ 取得見込み

保有資格・免許 10

資格・免許名称

取得時期年 月

区分☐ 取得 ☐ 取得見込み

欠格条項

必須 \*

・禁錮以上の刑に処せられ、その執行を終わるまで又はその執行を受けることがなくなるまでの者

・当該地方公共団体（豊中市）において懲戒免職の処分を受け、当該処分の日から2年を経過しない者

・人事委員会又は公平委員会の委員の職にあつて、地方公務員法第60条から第63条までに規定する罪を犯し、刑に処せられた者

・日本国憲法施行の日以後において、日本国憲法又はその下に成立した政府を暴力で破壊することを主張する政党その他の団体を結成し、又はこれに加入した者

✓

欠格条項に該当しない

障害者手帳取得状況等

※試験等の配慮における具体的な対応については、相談・協議させていただくことがあります。  
※すべてのご要望への対応をお約束するものではありません。  
※障害者手帳のコピーをご提出いただくことがあります。

障害名

〇〇〇〇〇

等級

〇級

区分

取得▼

試験等の配慮

要▼

〇〇〇〇〇のため、〇〇〇〇〇をお願いします。

試験等の配慮 - 自由記述欄

※空白（スペース）は1文字、改行は2文字でカウントされます。

22 / 400 文字

記載事項についての確認

不実の記載があるときは、公務員として任用される資格を失うことがあります。また、採用後においても免職されることがあります。

必須 \*

✓

不実の記載はありません。

あなたが豊中市の採用試験を知ったきっかけの媒体を教えてください。

あてはまるものにチェックを入れてください。  
今後の事務の参考にさせていただくためのものです。  
回答内容は採用試験の可否に影響しません。

必須 \*

- ☒ 市ホームページ ☐ 広報とよなか ☐ 豊中市職員採用情報ツイッター  
☐ 市主催（8/15開催）説明会 ☐ その他の説明会 ☐ 学校 ☐ 公務員予備校  
☐ 友人・知人・家族 ☐ 就職支援サイト ☐ 採用PR動画 ☐ その他の媒体  
☐ 応募にあたり特にきっかけとなった媒体はない

あなたが豊中市の採用試験に応募するにあたりアクセスした媒体を教えてください。

あてはまるものにチェックを入れてください。  
今後の事務の参考にさせていただくためのものです。  
回答内容は採用試験の可否に影響しません。

必須 \*

- ☒ 市ホームページ ☐ 広報とよなか ☐ 豊中市職員採用情報ツイッター  
☐ 市主催（8/15開催）説明会 ☐ その他の説明会 ☐ 学校 ☐ 公務員予備校  
☐ 友人・知人・家族 ☐ 就職支援サイト ☐ 採用PR動画 ☐ その他の媒体  
☐ 応募にあたり特にアクセスした媒体はない

## 顔写真

写真は6月以内に撮影した無背景・脱帽・上半身・正面向きのもので本人と確認できるものを用意してください。

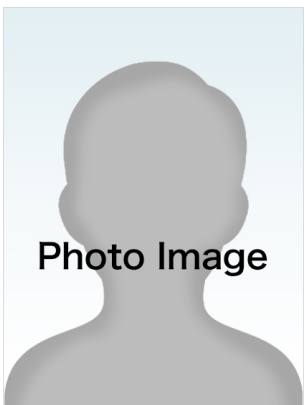
必須 \*



ここにファイルをドラッグアンドドロップするかクリックします

顔写真ファイルの添付をお願いします。  
※ファイル形式は 画像(JPG/JPEG) のみです。  
※1ファイルあたりのファイルサイズは3 MB までです。

顔写真例



## 添付ファイル

[サンプル.pdf](#)

必須 \* 自己PRシート



ここにファイルをドラッグアンドドロップするかクリックします

※必ず市ホームページに掲載又は募集案内に添付している様式を用いてください。

※ファイル形式は PDF です。（直筆のものをPDF化して提出してください）

※1ファイルあたりのファイルサイズは 3 MB までです。

入力内容を確認する