



電子申請サービス



令和2年度 長岡市職員(社会人対象)採用試験申込

受験職種(必須)	<input type="text" value="▼"/>
氏名(必須)	(氏) <input type="text"/> (名) <input type="text"/> [全角]
氏名ふりがな(必須)	(氏) <input type="text"/> (名) <input type="text"/> [全角ひらがな]
性別(必須)	<input type="radio"/> 男性 <input type="radio"/> 女性
生年月日(必須)	平成 <input type="text" value="▼"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日 [半角数字]
年齢(必須)	令和3年4月1日現在の満年齢を入力してください。 ※現在の年齢ではありません。 昭和60年4月2日から昭和61年4月1日までに生まれた方は、35歳になります。 <input type="text"/> 歳 [半角数字]
本人の現に居住する所の郵便番号(必須)	〒 <input type="text"/> - <input type="text"/> [半角数字]
本人の現に居住する所の住所(必須)	長岡市の場合は長岡市から、長岡市以外の場合は都道府県名から入力してください。 ※番号、番地は半角ハイフンでつないでください。 入力例 ○「長岡市大手通1-4-10」 ×「長岡市大手通1丁目4番地10」 <input type="text"/> [数字は半角]
本人の現に居住する所の方書	マンション・アパート名等の場合は、部屋番号まで入力してください。 ※入力例 「アオーレマンション1001」 <input type="text"/> [数字は半角]
本人の現に居住する所の電話番号(必須)	携帯電話等をお持ちの方は、携帯電話等の番号を、携帯電話等をお持ちでない方は、固定電話の番号を入力してください。 <input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/> [半角数字]
合否等の通知先	<input type="checkbox"/> 合否等の通知先は、本人の現に居住する所と同じです。 ※チェックをつけることで、合否等の通知先の入力は不要です。
合否等の通知先の郵便番号	〒 <input type="text"/> - <input type="text"/> [半角数字]
合否等の通知先の住所	長岡市の場合は長岡市から、長岡市以外の場合は都道府県名から入力してください。 ※番号、番地は半角ハイフンでつないでください。 <input type="text"/> [数字は半角]
合否等の通知先の方書	マンション・アパート名等の場合は、部屋番号まで入力してください。 <input type="text"/> [数字は半角]
合否等の通知先の電話番号	携帯電話等をお持ちの方は、携帯電話等の番号を、携帯電話等をお持ちでない方は、固定電話の番号を入力してください。 <input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/> [半角数字]
メールアドレス(いずれか必須)	電子申請後に、このメールアドレスに受験申込到達通知が届きます。 ※携帯電話のメールアドレスやフリーメールのアドレスでは、受験申込到達通知が届かない場合があります。 電子申請前に、受験申込手順に従い、自動返信メール受信確認を行ってください。

	<p>なお、電子申請後に受験申込到達通知が届かない場合は、長岡市役所人事課にお問い合わせください。</p> <p>パソコン用 <input type="text"/> [半角英数字] パソコン確認用 <input type="text"/> [再入力してください] 携帯電話等用 <input type="text"/> [半角英数字] 携帯電話等確認用 <input type="text"/> [再入力してください]</p>
<p>学歴(必須) ※高等学校名は、新潟県外の高等学校の場合、〇〇県立〇〇高等学校のように入力してください。新潟県内の場合は、〇〇高等学校と入力してください。 ※専修学校専門課程についても入力してください。</p>	<p>高等学校、短期大学、高等専門学校、専修学校等については学科名まで、大学については学部・学科名まで入力してください。</p> <p>学校名 <input type="text"/> 高等学校 学科 <input type="text"/> 在学期間 <input type="text"/> 平成 <input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 ~ <input type="text"/> 平成 <input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/></p> <p>学校名 <input type="text"/> 学部 <input type="text"/> 学科 <input type="text"/> 在学期間 <input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 ~ <input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/></p> <p>学校名 <input type="text"/> 学部 <input type="text"/> 学科 <input type="text"/> 在学期間 <input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 ~ <input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/></p>
<p>留学・留年の有無(必須)</p>	<p><input type="radio"/> 有 <input checked="" type="radio"/> 無 「有」の場合は、入力例を参考に、詳細を入力してください。 ※入力例 「大学2年時に1年間留学したため、大学在学期間が5年」 「大学3年時に1年間留年したため、大学在学期間が5年」</p>
<p>留学・留年の詳細</p>	<div style="border: 1px solid gray; height: 40px; text-align: center;"> <input type="button" value="↑"/> <input type="button" value="↓"/> </div>
<p>職歴(必須) ※在職中の場合は、在籍期間の終了年月の入力は不要です。その場合の期間は令和2年8月31日までの期間を入力してください。 ※受験資格に該当しない職歴も含めて全て入力してください。 ※在職期間が1年の場合は、「1年〇か月」と入力してください。 ※1週当たりの勤務日数又は1日当たりの勤務時間数が、日又は週によって異なる場合は、4週間を平均した数値を入力してください。 ※入力欄が不足する場合は、人事課までお問い合わせください。</p>	<p>勤務先住所は町名までの入力としてください。 ※入力例 ○「長岡市大手通」 ×「長岡市大手通1-4-10」</p> <p>勤務先名称① <input type="text"/> ※18文字以内 勤務先住所 <input type="text"/> ※12文字以内 雇用形態 <input type="radio"/> 正規雇用 <input type="radio"/> 非正規雇用 <input type="radio"/> その他 <input type="text"/></p> <p>勤務日数・時間数 1週当たり <input type="text"/> 日、1日当たり <input type="text"/> 時間 在職期間 <input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 ~ <input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 (期間 <input type="text"/> 年 <input type="text"/> か月)</p> <p>職務内容(詳細にお書きください) ※95文字以内 <input type="text"/></p> <p>その職務において苦労・努力したこと ※95文字以内 <input type="text"/></p> <p>勤務先名称② <input type="text"/> 勤務先住所 <input type="text"/> 雇用形態 <input type="radio"/> 正規雇用 <input type="radio"/> 非正規雇用 <input type="radio"/> その他 <input type="text"/></p> <p>勤務日数・時間数 1週当たり <input type="text"/> 日、1日当たり <input type="text"/> 時間 在職期間 <input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 ~ <input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 (期間 <input type="text"/> 年 <input type="text"/> か月)</p> <p>職務内容(詳細にお書きください) ※95文字以内 <input type="text"/></p> <p>その職務において苦労・努力したこと ※95文字以内 <input type="text"/></p>

	勤務先名称③ <input style="width: 100%;" type="text"/> 勤務先住所 <input style="width: 100%;" type="text"/> 雇用形態 <input type="radio"/> 正規雇用 <input type="radio"/> 非正規雇用 <input type="radio"/> その他 <input style="width: 100%;" type="text"/> 勤務日数・時間数 1週当たり <input style="width: 30px;" type="text"/> 日、1日当たり <input style="width: 30px;" type="text"/> 時間 在職期間 <input style="width: 30px;" type="text"/> 年 <input style="width: 30px;" type="text"/> 月 ~ <input style="width: 30px;" type="text"/> 年 <input style="width: 30px;" type="text"/> 月 (期間 <input style="width: 30px;" type="text"/> 年 <input style="width: 30px;" type="text"/> か月) 職務内容(詳細にお書きください) ※95文字以内 <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/> その職務において苦労・努力したこと ※95文字以内 <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>
	勤務先名称④ <input style="width: 100%;" type="text"/> 勤務先住所 <input style="width: 100%;" type="text"/> 雇用形態 <input type="radio"/> 正規雇用 <input type="radio"/> 非正規雇用 <input type="radio"/> その他 <input style="width: 100%;" type="text"/> 勤務日数・時間数 1週当たり <input style="width: 30px;" type="text"/> 日、1日当たり <input style="width: 30px;" type="text"/> 時間 在職期間 <input style="width: 30px;" type="text"/> 年 <input style="width: 30px;" type="text"/> 月 ~ <input style="width: 30px;" type="text"/> 年 <input style="width: 30px;" type="text"/> 月 (期間 <input style="width: 30px;" type="text"/> 年 <input style="width: 30px;" type="text"/> か月) 職務内容(詳細にお書きください) ※95文字以内 <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/> その職務において苦労・努力したこと ※95文字以内 <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>
	勤務先名称⑤ <input style="width: 100%;" type="text"/> 勤務先住所 <input style="width: 100%;" type="text"/> 雇用形態 <input type="radio"/> 正規雇用 <input type="radio"/> 非正規雇用 <input type="radio"/> その他 <input style="width: 100%;" type="text"/> 勤務日数・時間数 1週当たり <input style="width: 30px;" type="text"/> 日、1日当たり <input style="width: 30px;" type="text"/> 時間 在職期間 <input style="width: 30px;" type="text"/> 年 <input style="width: 30px;" type="text"/> 月 ~ <input style="width: 30px;" type="text"/> 年 <input style="width: 30px;" type="text"/> 月 (期間 <input style="width: 30px;" type="text"/> 年 <input style="width: 30px;" type="text"/> か月) 職務内容(詳細にお書きください) ※95文字以内 <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/> その職務において苦労・努力したこと ※95文字以内 <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>
	勤務先名称⑥ <input style="width: 100%;" type="text"/> 勤務先住所 <input style="width: 100%;" type="text"/> 雇用形態 <input type="radio"/> 正規雇用 <input type="radio"/> 非正規雇用 <input type="radio"/> その他 <input style="width: 100%;" type="text"/> 勤務日数・時間数 1週当たり <input style="width: 30px;" type="text"/> 日、1日当たり <input style="width: 30px;" type="text"/> 時間 在職期間 <input style="width: 30px;" type="text"/> 年 <input style="width: 30px;" type="text"/> 月 ~ <input style="width: 30px;" type="text"/> 年 <input style="width: 30px;" type="text"/> 月 (期間 <input style="width: 30px;" type="text"/> 年 <input style="width: 30px;" type="text"/> か月) 職務内容(詳細にお書きください) ※95文字以内 <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/> その職務において苦労・努力したこと ※95文字以内 <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>

在職中又は退職が決まっている方

●最終職歴の勤務先に在職中の方は、チェックをつけてください。
 最終職歴の勤務先に在職中です。

た場合は合格を取り消します。

確認しました。

全ての項目を入力頂き、間違いがなければ「入力確認画面へ」ボタンをクリックしてください。申請の確認画面に移動します。

入力した内容を破棄し、最初から入力し直す場合には、リセットボタンをクリックしてください。

入力確認画面へ

リセット