

◆入力案内◆

- URL へアクセスまたは QR コードを読み取ると下記の画面が表示されます。

会計年度任用職員申込フォーム

入力フォーム - メール認証

① 入力 ② メール送信完了

メールアドレス登録及び認証をお願いします。

メールアドレスが正しく登録できることを確認します。受信可能なメールアドレスを入力し、送信ボタンを押してください。

※ ドメインの指定受信をしている場合は、「@logoform.jp」を受信できるようにしてください。メールが届かない場合は、迷惑メールボックス等に入る場合があります。

※ 何度もメール認証をすると、自動的に受信できない設定がされる場合がありますのでご注意下さい。

※ 【Gmail】については、迷惑メールボックスをご確認するか、Gmail以外のメールアドレスにて認証するようにしてください。

メールアドレス 必須

受信可能なメールアドレスを入力してください。

→ 送信

0 / 128

- 認証メール送信完了画面

会計年度任用職員申込フォーム

入力フォーム - メール認証

① 入力 ② メール送信完了

認証メール送信完了

ご入力いただいたメールアドレス宛にメールをお送りしました。

メール内に記載されたURLをクリックして、回答を始めてください。

- ・メールアドレス宛に下記メールが自動送信されますので、記載の URL にアクセスしてください。

※ドメインの指定受信をしている場合は、「@logoform.jp」を受信できるようにしてください。(メールが届かない場合は、迷惑メールフォルダ等に振り分けられている可能性があります。)

件名： フォームURLのご案内 - 会計年度任用職員申込フォーム

※本メールは、フォームにご入力された方にお送りする自動配信メールです。本メールへの返信はできません。

※本メールに心当たりが無い場合は、お手数ですがメールを破棄していただきますようお願ひいたします。

※お手続きはまだ完了しておりません。本文をお読みの上、お手続きを続行してください。

お客様のメールアドレス認証が完了しました。
引き続き、以下のURLにアクセスしてフォームへの回答をお願いします。

[https://tb.logoform.st-japan.asp.lgwan.jp/f/S8ffL/5416350?
key=c7311643f71a0f6d4d8690f3d1bc66b4707c264bfc5b3ede576b49b6063179c8&auth=6HyW0PxDzj0dCzNAian0IdXjB4r0DzSAnHoGWF3o0SqQ1LYkm-tISsrQZfCrSbQHIE14Y28p7hU6FHeH30q7U58IBQeCg8tv9IzPhuGMfYde8NX0304sHGhVLNnbx0SKXB38Fcgi9vGjmfj6poFA](https://tb.logoform.st-japan.asp.lgwan.jp/f/S8ffL/5416350?key=c7311643f71a0f6d4d8690f3d1bc66b4707c264bfc5b3ede576b49b6063179c8&auth=6HyW0PxDzj0dCzNAian0IdXjB4r0DzSAnHoGWF3o0SqQ1LYkm-tISsrQZfCrSbQHIE14Y28p7hU6FHeH30q7U58IBQeCg8tv9IzPhuGMfYde8NX0304sHGhVLNnbx0SKXB38Fcgi9vGjmfj6poFA)

※お手続きURLの有効期限は24時間です。

有効期限が切れた場合はお手数ですが、再度メール認証からやり直していただきますようお願ひいたします。

入力フォーム

① 入力1 ② 入力2 ③ 確認 ④ 完了

下記のフォームにご入力をお願いします。

令和8年度採用会計年度任用職員（税務補助職員）募集案内
[令和8年度採用会計年度任用職員（税務補助職員）募集案内](#)

募集案内等をよく読み次へ進んでください。

注意事項

- ・入力前に必ず「募集案内」をよく読んでください。
- ・入力内容を一時保存してもシャットダウン等をした場合は、保存されない場合がありますのでご注意下さい。
- ・このフォームに入力できるのは1回のみです。添付写真も含め、入力内容にお間違いがないか、ご確認のうえ、お申込みください。
- ・申込が完了すると、確認メールが自動送信されます。

※ ドメインの指定受信をしている場合は、「@logoform.jp」を受信できるようにしてください。メールが届かない場合は、迷惑メールボックス等に入る場合がありますのでご注意下さい。

次の項目に該当する方は、応募できません。 必須

・拘禁刑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方 ・川口市職員として懲戒免職の処分を受け、当該処分の日から2年を経過しない方 ・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形成し、又はこれに加入した方 ・川口市税等を滞納している方（生計を一にする親族等含む） 必須

上記項目に該当しません。

→ 次の画面へ進む ➡ 入力内容を一時保存する

申込者基本情報 必須

氏名

氏 必須

名 必須

0 / 64

0 / 64

氏フリガナ 必須

名フリガナ 必須

0 / 64

0 / 64

住所

郵便番号 必須

都道府県 必須

0 / 8

市区町村 必須

0 / 64

番地 必須

マンション・部屋番号

0 / 64

0 / 64

電話番号

電話番号 必須

日中連絡が取れる電話番号を入力してください。

0 / 15

0 / 64

メールアドレス

メールアドレス 必須

メールアドレス (確認) 必須

29 / 128

29 / 128

生年月日

生年月日 必須

年齢（令和8年4月1日現在） ※生年月日より自動計算しています。

生年月日から自動計算しています。

歳

受験者の写真

※縦写真：縦横比が「4対3」・上半身脱帽・背景無・正面向で3ヶ月以内に撮影した写真を添付してください。

（対応拡張子はgif,jpg,png,webpで容量上限は10MB） 必須



縦長の写真を添付してください。

（ファイルの容量が10MB以内で拡張子が
gif, jpg, png, webpのいずれかであるもの）

住所と送付先について 必須

同じ

異なる

住所と送付先について 必須

同じ

異なる

送付先住所

（住所と相違する場合のみ入力してください。）

住所と相違する場合のみ入力してください。

住所

郵便番号 必須

都道府県 必須

市区町村 必須

0 / 8

0 / 64

番地 必須

マンション・部屋番号

0 / 64

0 / 64

最終学歴について

※中学校名の記入は不要です

学校名（例1：●●高等学校）（例2：●●大学）
必須

学部・学科・専攻（例1：普通科）（例2：●●学部●●学科）
必須

在学期間（始）（例：平成27年4月）
必須

在学期間（終）（例：平成30年3月）
必須

卒業区分
必須

最終学歴

0 / 500

0 / 500

0 / 500

0 / 500

職歴の有無について 必須

- あり
 なし

経歴（職歴）を追加する場合は、「行を追加」を押下してください。（最大10行まで）
行が足りない場合は、「追記事項」に追記してください。

職歴について 必須

※学生アルバイトは含みません。 必須

会社名
必須

職務内容（例：営業）
必須

在職期間（始）（例：平成27年4月1日）
必須

在職期間（終）（例1：平成30年3月31日）（例2：現在）
必須

雇用区分
必須

削除

0 / 500

0 / 500

0 / 500

+ 行を追加

在職中の休職・休業等期間（育児休業や病気休暇等）について **必須**
※在職（学生アルバイトは含まない）がない場合は「なし」を選択してください。 **必須**

- あり
 なし

在職中の休職・休業等期間を追加する場合は、「行を追加」を押下してください。（最大10行まで）
行が足りない場合は、「追記事項」に追記してください。

在職中の休職・休業等期間（育児休業や病気休暇等）について **必須**

休業名称 (例1:育児休業) (例2:病気休暇) **必須** 休業期間(始) (例:令和3年4月1日) **必須** 休業期間(終) (例1:令和4年3月31日) (例2:現在) **必須** 削除

0 / 500

0 / 500

0 / 500

+ 行を追加

自己PR（400文字以内で入力してください。） **必須**

0 / 400

資格免許の有無について 必須

- あり
 なし

名称・種類 必須

取得（見込）年月 （例：令和3年3月） 必須

交付機関 必須

削除

0 / 500

0 / 500

0 / 500

+ 行を追加

勤務日等の希望

例) 通院のため、金曜日休みだと助かります。

0 / 60000

配属先について 必須

希望する配属先を選択してください。（複数選択可） 必須

- 納税課
 特別債権回収課
 国保収納課

希望する配属先を選択してください。（希望どおりの配属になるとは限りません。）

追記事項

例: 経歴について行が足りない場合など

例: ●●株式会社 営業 令和3年4月1日～令和4年3月31日 正規

経歴等について行が足りない場合に入力してください。

追記事項がない場合は入力不要です。

0 / 400

← 1つ前の画面に戻る

→ 確認画面へ進む

入力内容を一時保存する

inputform

① 入力1

② 入力2

③ 確認

④ 完了

送信完了

ご入力ありがとうございました。

< 受付番号: [REDACTED] >

入力内容を印刷する

申込が完了すると、登録のメールアドレスへ確認メールが自動送信されます。ドメインの指定受信をしている場合は、「@logoform.jp」を受信できるようにしてください。(メールが届かない場合は、迷惑メールフォルダ等に振り分けられている可能性があります。)

件名: 送信完了 - 会計年度任用職員申込フォーム [受付番号: XXXXXXXXXX]

※本メールは、フォームにご入力された方にお送りする自動配信メールです。本メールへの返信はできません。
※本メールに心当たりが無い場合は、お手数ですがメールを破棄していただきますようお願ひいたします。

ご入力ありがとうございました。

フォーム名:
会計年度任用職員申込フォーム

受付番号:
XXXXXXXXXX

こちらから申請状況の確認ができます。

申請状況は以下のURLで随時照会できます。

https://tb.logoform.st-japan.asp.lgwan.jp/status/inquiry/A-IicAE2xKMQbGS2zEm6NLNt6vIuPjQ0IEcHtGBIGTM?receipt_num=TB00000632&key=3711cfddc8e17946beb9f4f2a52c238a24425e69ad88226fb9cbb5109a12543

以下、入力内容です。

この下に入力された内容が表示されます。