令和7年度鎌倉市消防職員 採用(社会人経験枠)試験 ~電子申請に関するマニュアル~

鎌倉市消防本部

消防総務課 総務担当

申込みの流れ

- (1)利用者IDの登録(2~7ページ)
 受付開始 4月14日(月)以前も登録可能
 ↓
- (2)「病歴申告書」「顔写真票」 の作成(8~9ページ) ↓
- (3) 電子申請システムで申込内容を入力

(10~19ページ)

- 4月14日(月)9時から
- 4月23日(水)15時まで

ļ

(4) 第一次試験の案内通知

4月末までに登録したメールアドレスに通知しま す。

1 利用者 IDの登録



> <u>施策・計画</u>	電子申請・届出(e-kanagawa電子申請システム)	
> <u>行財政改革</u>		
> <u>行政評價</u>	e-kanagawa電子申請システムとは	「雪子由詩システムのの
> <u>倍報政策</u>	オンラインサービスで、インターネットに接続されたパソコンなどを利用して、市役所へ申請や雇出を行うこ とができるシステムです。	ージ (外部サイトリンク)
› <u>政策に関する調査、研究</u>	申請方法	をクリックしてください。
> <u>■・県の施策</u>	e-kanagawa電子申請システム(外部サイトヘリンク)にアクランして、申請などを行ってください。	\downarrow
> 審議会・協議会・委員会	 一部の手続きでは、マイナンバーカードの電子証明書などが必要な手続きもあります。 	「e-kanagawa」のページは
> <u>選業</u>	● 申請者IDが必要な手続きは、申請前にシステムにて登録が必要になります。 詳しくは、 <u>申請者IDの登録操作手引曲へのリング(外部サイトへリンク)</u> をご覧ください。	展開します。
> <u>課会</u>	◆, 注意事項	
> 蓋集	◆ 機器メンテナンス等により、サービスが停止することがあります。	
• 広殿	●電子申請システムで利用している暗号化通信の方式に一部変更(TLS1.0の無効化)が生じるため、 2018年3月30日から携帯電話等での利用が制限されます。	
▶ <u>広</u> 題	e-kanagawa電子申請システムに関する問い合わせ	
> <u>予算・財政</u>	システムの操作について、不明な点は <u>ユールセンター(外部サイトヘリンク)</u> にお聞きせください。 その他 帝子証明典などは 以下のページをご覧ください。	
> <u>監査</u>	 ・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	
» <u>入札・契約</u>	 マイナンバー制度の開始による住民基本台標カードの取り扱いについて 公約個人認証サービス(電子証明書)の説明ページ 	
> 悟朝公開・オーブンデータ		-



手続き申込	申込内容照会	職責署名検証	利用者登録	ログイン		
				ノロードへ ® ヘルプ		
11日 土 体面				<u> </u>		
利用有官性						
メールアドレス入力(利	 登録)				_	
					1	
演怒がとれるマート	レアドレフタン カレヤイギネロ	h.				
登録いただいたメ	ールアドレスはそのまま利用	。 渚IDとなります。				
「登録する」ボタンペ	を押すと、入力されたメール	アドレスに利用者登録画面の	DURLを記載したメールを送	言します。		
URLICアクセスし、	残」の情報を入力して登録 装装まに、 マンス 提会には	を完了させてください。 : 「 China China China	- Immer In in the Book			
ここ、迷惑メールメー 定:変更してくださ	また、迷惑メール対策等を行っている場合には、「auto-kamakura@dshinsei.e-kanagawa.lg.jp」からのメール受信か可能な設 定に変更してください。					
上記の対策を行っ	··· ても、利用者登録画面のUR	Lを記載したメールが届かな	い場合には、別のメールアド	レスを使用して登		
録を行ってください	lo					
なお、送信元のメー 長後二 堆帯電手	-ルアドレスに返信しても問い 小シール物は、対期設定が	い合わせ!!!! お打応できません ■1.1: 少けきシールを増不っ	い。 オス型字がさわっている根本が	あいますの えの	利用者区分を「個人」とし、	
場合も同様にメー	取扱うに、防衛電話のメールでは、初期指定でのエンノントロミアールを担当する認定をされている場合が100%ますので、その 場合も同様にメール受信が可能な設定に変更してください。				必ず連絡が取れるメール	
					アドレスを入力してくだ	
					」	
※「中かめるもの」は必須 利用者区分※	(○個人 ○注人 ()	○代理人				
利用来田(メールアドレフ)		~ ~ I /				
利用者山(確認用)※						
					_	
		登録する				

御登録いただいたメールアドレスにメールが届きます。

メールに記載のURLをクリックすると次のページに

展開します。

е-камадами	日 鎌倉市	電子申請シス	.74		
			操作時間 延長	文字サイズ 小中大	
手続き申込	申込内容照会	職責署名検証	利用者登録	ログイン	
		申請可	<u>体選択へ 申請書ダ</u>	<u>ウンロードへ @ ヘルプ</u>	
利用者管理					
利用者登録					
 	た個人情報は、本電	電子申込に係る事務	以外には利用致しま	ません。	
					必須項目を全て入力して
※印があるものは必須です	。 個人				ください。
利用者ID					
パスワード※	パスワードは8~50文5 使用可能文字は、英大	字、3種類以上の文字で入 :文字、英小文字、数字、編	カしてください。 記号です。		なお、利用者IDとパス
パスワード(確認用) ※	同じものをもう→度入す	りしてください。			してください。
氏名(フリガナ)※	カダカナ(全角、または) 氏:	半角)で人力してくたさい。 名:			電子申請の際に使用しま
氏名※	£:				す。
性別	○ 男性 ○ 女性				
郵便番号 ※	ハイフンなしで入力して 入力例)248-0000は24	てください。 80000と入力 :所検索			
住所※					
電話番号1※	ハイフンは任意で入力 入力例)012-345-6789	してください。 または 0123456789と入力	1		
電話番号2	ハイフンは任意で入力 入力例)012-345-6789	してください。 または 0123456789と入力	J		
メールアドレス1					
メールアドレス2	各種通知メールを受信 ※携帯電話のメールア 受取れない可能性か	したいメールアドレスを登 ドレスの場合、迷惑メール ありますので、携帯の設	録できます。 レ対策等の受信拒否設? 定をご確認ください。	হান্দ্রেশ 	内容を確認し、「確認へ進
		確認へ進む			む」を押してください。

利用者管理		
利用者登録確認		
	以下の内容で登録してよろしいですか?	
利用者区分	個人	
利用者ID		
氏名(フリガナ)		
氏名		
性別		
郵便番号	2488686	
住所	鎌倉市御成町18番10号	
電話番号1	0467233000	
電話番号2		
メールアドレス1		
メールアドレス2		再度登得した内容な変刻
		円皮立球した内谷を確認
	入力へ戻る 登録する	し「登録する」を選択して ください。

登録結果が登録したメールアドレスに送信されます。

以上で、利用者IDの登録は完了です。

2 病歴申告書の作成

穷 歴 申 告 書

鎌倉市消防本部。

	a.	
氏 名:	л	3

下の表に示すもののうちで、あなだが過去にかかったことのあるもの、また調在かかっ ているものがあったらQ印をつけてください。

病気・症状。	0甲-	病気・症状。	0日	病気・症状。	O₽-
縉 核:	л	肝臓病。	л	心、厥病。	л
住病。	л	胆のう炎・胆石。	л	高血 田。	л
ま 尿 病:	л	ヘルニア	л	じ 核正	л
精神疾患 (0~月・日本時(64月15日)	л	腎臓病:	л	皮 曽 炎 。	л
不眠症	л	神経痛。	л	手・足の病気。	л
てんかん。	л	眼の病気。	л	10日以上の怪我。	л
ぜんそく	л	耳の病気。	л	婦人科の病気。	л
育・十二階移支痛 。	л	鼻の病気。	л	その他()。	л

かかったものについて説明してください。。 (病名・時期・療養期間・手術・後遺症など)。

上記のとおり相違ありません。』

令和 年 月 日。

53

注:記載事項に不正があると、公務員として任用される資格を失うことがあります。。

・氏名を漢字で入力

.1

.1

.1 ı. .1

.1 .1

.1

.1

3 顔写真票の添付



・ 顔写真の添付は、
 最近6か月以内に
 撮影した
 無帽
 正面向き
 上三分身(胸から上)
 (スナップ写真不可)

・添付ファイル名は
 「氏名 顔写真票」
 例)「消防太郎 顔写真票」

・保存形式は
 .jpgまたは

.jpeg

4 電子申請システム申込

市ホームページの令和7年度消防職員採用試験ページに、URLを掲載しま す。そちらからアクセスしてください。

https://www.city.kamakura.kanagawa.jp/fd-soumu/r1saiyou.html

手続き申込	<u>申込内容照会</u>	職責署名検証	利用者登録	ログイン	2	
		申請可	<u>体選択へ 申請書ダウ</u>	<u>ンロードへ</u> @ ^	<u>ヽルプ</u>	
手続き申込						
利用者ログイン						
手続き名	令和●年度 鎌倉市	職員採用試験 事務				
受付時期	209年1月11日 11月	\$00分 ~				
	利用者登	登録せずに申し込む;	方はこちら	用者登録される方日	<u>t256</u>	
既に利用者登録	がお済みの方					1「利田老」口の登得」で
	利用者 ID 利用 また	者登録時に使用したメール は各手続の担当部署から受	アドレス。 登領したIDをご入力ください。			I 「利用者 I Dの登録」で 登録した利用者 I Dとパスワ ードを入力してください。
	パスワード [利用 また 忘れ	著登録時に設定していただ は各手続の担当部署から気 た場合、「バスワードを忘れ	いたパスワード、 2領したパスワードをご入力・ た場合はこちら」より再設定	ください。 してください。		※「利用者登録せずに申し込 む方はこちら」からは申込み できません。
	メー ログイン後、利	- ルアドレスを変更した場合 用者情報のメールアドレス:	は、 を変更く <i>たさ</i> い。 <u>パスワ</u>	ードを忘れた場合	はこちら	
		ログイン				

注意事項	
該当する欄はすべて記入してください。 申込み完了後、自動採番された整理番号及びパスワードが発行されます。 また、整理番号とは別に各個人の受験番号を後日お知らせいたします。	消防職員採用試験である。 を確認してください。
確認事項を選択してください。 必須	
鎌倉市消防職員採用試験案内の受験資格を確認し、要件を満たしている。 (年齢制限、学歴区分に注意して下さい。)	
満たしている。	選択の必要がります。
国籍必須	
選択してください。	
在留資格	
外国籍の人は、在留カード(みなしのものを含む)に記載されている在留資格を記入してください。また、特別永住者証明 (みなしのものを含む)をお持ちの方は、在留資格欄に「特別永住者」と記入してください。	明書
	Ô
入力文字数	: 0/ 20
お名前(フリガナ) 必須	
氏名	
	_
生年月日 必須	「住所」は、現在お住まいの
← ● ● ● ● ● ● ● ● ● ● ● ● ● ● ● ● ● ● ●	りを記入してくたさい。 ション名・部屋番号までフ
郵便番号 必須	してください。
郵便番号 住所終素	
住所必須	
住所	
	-

書類の郵送先後額	
郵送先について選択ください。 ○ 住所と郵送先は同一	書類の郵送先が上記住所と異なる方は、「住所と郵送先が異
○ 住所と郵送先が異なる	
温度 新天的年间定	(郵便番号)(住所)」を記入し
書類郵送先(郵便番号) 選択肢の結果によって入力条件が変わります	てください。
郵便番号 住所検索	
書類郵送先(住所) 選択肢の結果によって入力条件が変わります	
住所	「電話番号1」は日中電話が
電話番号1 必須	
電話番号	610
電話番号2(緊急連絡先) 必須	
電話番号	
電話以外の連絡手段の通知	
連絡のとれるメールアドレスを記入ください。	
メールアドレス	
電話以外の連絡手段(確認用)	
確認のため同じアドレスを再入力してください。	
メールアドレス	
年龄 必須	
令和 年4月1日時点の年齢を選択してください。	
選択してください。 🗸	時点の牛師を八方してくたさ い。
※ 性別を選択してください。	
 男性 女性 	
選択解除	
∷□ 最終学歴	
# 確認事項 必須	
最終学歴において、「卒業見込み」または「既卒」かを選択して下さい。	
◇ 卒業見込み	
○ 既卒	

学歷区分 必須	
め9%年の自力に当てはまると力を通信して下さい。 区分の違いが発覚した場合には受験資格を失うことがあります。	
選択してください。 🗸	
学校名 必須	
	^
	~
	入力又子数: 0/50
学部学科 必須	
	^
	~
	入力文字数: 0/50
在学期間(開始) 必須	
在学期間(終了) 必須	
ての他子歴について	
羅択した学歴以外の学歴を有している方は、学校名と在籍期間を入力ください。 複数ある場合は、すべて記入下さい。	
記入例)「○○專門大学 ○○学科」(在学期間平成●●年~令和●●年)	
	^
	入力文字数 ・ 0/ 30
	707X F20 - 07 00
高等学校 選択肢の結果によって入力条件が変わります	
	^
	\sim
	入力文字数: 0/ 50
在学期間(開始) 選択肢の結果によって入力条件が変わります	
在学期間(終了) 選択肢の結果によって入力条件が変わります	
中学校 必須	
	^
	U

大学を入力する際、「学校名・ 学部学科」は、正式名称で入力 してください。

(例)

私立〇〇大学、〇〇国立大学、 〇〇市立大学

「その他学歴について」は、大 学等に通いながら、専門学校 等も通っていた場合や、複数 の大学に通っていた場合など に記入してください。

「高等学校」、「中学校」、「小学 校」については、必ず「私立〇 〇学校」、「〇〇市立〇〇学 校」、「〇〇県立〇〇学校」と入 カしてください。

任字期間(開始) ⁴²³ 平成 ∨
平成 🗸 年 月 日
在学期間(終了) 必須
平成 🗸 年 月 日
小学校 必須
~
入力文字数: 0/50
在学期間(開始) 必須
平成 🗸 年 月 日
在学期間(終了) 必須
職歴(最終職歴) 「職歴」は、「あり」に入力し、最
近の職から順に正確に入力して
職歴の有無 必須 ください
「勤務先住所」は、都道府県名及
選択解除 び市区町村名まで入力してくだ
さい (○○番地といった記入け
在籍 選択肢の結果によって入力条件が変わります
「一日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日
○ 現在、在職している
○ 現在、在職していない
勤務先名称 選択肢の結果によって入力条件が変わります
\checkmark
入力文字数: 0/50
勤務先住所選択肢の結果によって入力条件が変わります
初始の思わたまで町村まった印刷してノビット、(海外湾原本をマリタロッ同様/ニーマノビット)
御風切先かつ中陸可利までを記載してくたさい。(便奴職協力める場合は春頃で回録にしてくたさい)
\sim
$\hat{}$
入力文字数: 0/50

在籍期間(開始) 選択肢の結果によって入力条件が変わります	
平成 🗸 🗐 年 月 日	
在 籍期間 (終了) 選択肢の結果によって入力条件が変わります	
※現在在籍中の場合は、申請日の日付を記入ください。 平成 v 年 月 日	
	「複数の職歴の有無」は、職歴が
職務内容(分野)を簡潔に記入ください。 例)営業、警察、自衛隊、事務	複数ある場合、それに応じた数を 選んでください。5つ以上ある場 合は、5を選択し、6つ目以降は
雇用形態 展現版の結果によって入力条件が変わります	指定の記述欄に記入してくださ
 □ 正社員 ○ それ以外 選択解除 	<i>۱</i> ۷۰
複数の職歴の有無 選択肢の結果によって入力条件が変わります	
職歴について、直近の勤務以外にあればその数を選択下さい。 (最大5つ記入可) 選択してください。 ✓	
	「賞罰」は、「〇〇コンクール〇
員割	位」、「〇〇大会〇位」等、内容が
賞罰の有無 必須	分かるように記入してください。
 ○ あり ○ なし 選択解除 	
賞罰(内容と発生年月日) 選択肢の結果によって入力条件が変わります	
複数ある場合は箇条書きで記入をお願いします。 書き方例) ●●賞罰 ●年▲月■日	
\sim	
入力文学数: 0/40	
賞罰(実施機関名) 選択肢の結果によって入力条件が変わります	
複数ある場合は箇条書きで記入をお願いします。	
入力文字数: 0/ 50	

免許・資格について	
	「目動車運転免許」について
自動車運転免許。必須	所持している運転免許を選択し
取得している又は取得見込みのある運転免許資格の種類を選択ください。	てください。
選択して下さい。 V	
その他の運転免許	「その他の運転免許」について
その他運転免許を選択した場合、免許の名称と取得年月日を記入ください。	は、複数ある場合記入してくださ
なお、複数ある場合は箇条書きで記入下さい。	<i>د</i> ۰ _°
^	【資格参考例】
入力文字数: 0/ 50	大型自動二輪・大型特殊自動車等
救急救命士資格の取得状況を選択してください。 必須	救急救命士資格取得状況につい
取得見込み	ては、「取得見込み」・「取得済み」
教会教会十取得機関を入力してください。 必須 「選択肢の結果によって入力条件が変わります」	とした場合、取得機関、取得年月
	日 (予定日)を入力してください。
選択肢の結果によって入力条件が変わります	
	「複数の職歴の有無」は、職歴が
その他資格の取得数について	複数ある場合、それに応じた数を
免許資格以外の資格について、取得しているものがあればその数を選択下さい。	 選んでください。5つ以上ある場
	合は、5を選択し、6つ目以降は
	指定の記述欄に記入してくださ
資格01 選択肢の結果によって入力条件が変わります。	1 No.
資格の名称を記入ください。	【資格参考例】
^	応急手当指導員等
~	※大学等卒業と同時に取得でき
入力文学数: 0/30	る資格についても記載して構い
	ません。その場合は、「取得見込」

16

を選択してください。

	• • • • • • • • •
病歷申告書。必須	【病歴甲告書】
病歴申告書の添付をお願いします。 添付ファイル名は「氏名 病歴申告書」にして下さい。 例)「鎌倉淵太 病歴申告書」 病歴等がなくても、その旨を記入し添付をお願いします。	 3「病歴申告書」で作成したもの を添付してください。 【顔写真票】 4「顔写真票」で作成したものを 添付してください。
顏写真票 必須	
顔写真栗の添付をお願いします。 添付ファイル名は「氏名 頗写真栗」にして下さい。 例)「鎌倉淵太 頗写真栗」 拡張子は.jpgのみ可能	
配慮事項	
その他受験上の配慮を必要とされる方は、その内容を記入下さい。 ※記載事項について、電話で確認させていただくことがございます。	
入力文字数: 0/ 50	
甲込確認	
私は、受験案内に記載してある受験資格をすべて満たしており、この申込書の記載事項に相違ありません。 また、鎌倉市職員として採用されたときは、日本国憲法及ぶ法律を尊重し誠実かつ公正に職務に従事することを誓います。 │ 同意する	

鎌倉市消防本部以外に就職活動を行っている市役所、消防本部、企業等を教えて ください。	すべての申込内容が正し
	いことを必ず確認してく
企業名・官公庁名等の資源	やここを見り 確応してく
特に他の企業・官公庁等を受験していない場合は「なし」と記載してください。 へ 入力文字数: 0/ 100	
	申込内容が正しいことを確認
	したら、「申込む」を選択して ください。
入力へ戻る(申込む)	
【システム操作に関するお問合せ先(コールセンター)】 固定電話・0120-4664-119(フリーダイヤル) 携帯電話・0570-041-001(有料) (平日9:00~17:00年4年約除く) 電子メール:bile=binesi-kansaugele-kantag.com (限24時間) FAX-005-06455-3268(原則24時間) ※FAX及び電子メールによるお問合せは、次の項目を必ず知記人ください。 氏名」「電発」「利用環境(05/7ラウザ)」「申請・届出先自治体名」 これらの記載がない場合、お問合せに回答でお知られます。 (冬手後の事務的な内容に関する記例合せた) 名手続の担当課にお問合せください。	
Q 手続き選択をする ンールアドレスの確認 グ 内容を入力する グ 申し込みをする	
申込完了 令和●年度 鎌倉市消防職員採用試験(職員向け試作ページ)の手続きの申込を受付しました。	
整理番号 を記載したメールとパスワード を記載したメールを送信しました。	<u>整理番号、パスワード</u> は 必ず控えておいてくださ
メールアドレスが誤っていたり、フィルタ等を設定されている場合、 メールが届かない可能性がございます。	い。 今後の手続きでも使用し
整理番号	よ り。
バスワード	
整理番号 とパスワードは、今後申込状況を確認する際に必要となる大切な番号です。 特にパスワードは他人に知られないように保管してください。	

以上で申込は完了です。

登録したメールアドレスに通知メールが届きますので、申込内容が正しいことを確認してください。

申込内容を変更もしくは取消しをする場合

登録したメールアドレスに届いたメールに記載のURLからログインをすると、下記の「申込内 容照会」ページに展開します。(ログインの際に、申込完了時の整理番号及びパスワードの入力が 必要となります。)

申込内容照会			
申込詳細			
手続き名	令≉●年度 鎌倉市職員採用試験 事務		
整理番号			
処理状況	処理待ち		
処理履歴	21€1年●月●日●11時●7分 申込		
伝達事項			
日時	内容		
申込内容	[申込内容印刷	
■注意事項			
国籍	日本国籍		
お名前(フリガナ)			
お名前			
			1
■申込確認			申込内容を修正する場合
宣誓	同意する		け「你エナス」が誤切して
■障害の程度			は、「修正りる」を迭折して
障害の方へ(配慮の有無につ いて)	必要がない		くたさい。
※添けファイルは一度パンコンに ※確認後、必ずブラウザを閉じてく ※申込んだ内容を修正する場合は	保存してから開くようにしてください。 ださい。 に【修正する】ボタンを選択してください。		申込を取下げる場合は、 「取下げる」を選択してく
	申込照会へ戻る 再申込する 修正する 取下げる		ださい。