



総務課登録日	登録番号	確認者

提出日：平成 年 月 日

平成30年度 小諸市臨時職員等登録申込書（履歴書）

小諸市が公募する臨時職員等の登録を申請します。

前年度登録 有・無 *○印を

写 真 脱帽で6か月以内に撮影したもの (縦4cm×横3cm)	ふりがな 氏名 (性別)				(男・女)
	生年月日	昭和・平成	年	月	日 (満 歳)
	住 所	〒 —			
	電話番号 緊急の連絡先	— () — — () —			

◆子育て枠……小学生以下のお子さんを養育している方は、1番を○で囲んでください。

1	子育て枠
2	一般枠
3	障がい者枠 (手帳 有・無)

※お子さんの平成30年4月現在の年齢(学年)を
記入してください。

歳 (年生) 歳 (年生)
歳 (年生) 歳 (年生)

※障害者手帳をお持ちの方は、優先的に選考しますので、総務課までお申し出ください。

◎希望職種 (複数選択可、複数の場合は順位を付けてください。)

一般事務関係	技術職関係	専門職 (資格要件 有)	
<input type="checkbox"/> 1.一般事務	<input type="checkbox"/> 5.給食調理員	<input type="checkbox"/> 9.保育士	<input type="checkbox"/> 13.教員免許
<input type="checkbox"/> 2.学校事務	<input type="checkbox"/> 6.学校指導員	<input type="checkbox"/> 10.保健師	<input type="checkbox"/> 14.看護師
<input type="checkbox"/> 3.図書館事務	<input type="checkbox"/> 7.動物飼育員	<input type="checkbox"/> 11.管理栄養士	<input type="checkbox"/> 15.歯科衛生士
<input type="checkbox"/> 4.その他 ()	<input type="checkbox"/> 8.補助保育士	<input type="checkbox"/> 12.栄養士	<input type="checkbox"/> 16.図書館司書資格

◎希望勤務時間等

希望勤務曜日	<input type="checkbox"/> 週5日勤務	<input type="checkbox"/> その他 (具体的に:) 例:「週〇日」「〇曜日」など	<input type="checkbox"/> 随時
希望勤務時間	<input type="checkbox"/> 1日7時間45分 8:30~17:15	<input type="checkbox"/> 1日6時間 9:00~16:00	<input type="checkbox"/> その他 ~ <input type="checkbox"/> 随時
希望勤務期間	<input type="checkbox"/> 長期間 1年・6か月	<input type="checkbox"/> 短期間 月~ 月	<input type="checkbox"/> 随時

その他特記事項 (特技又は希望する職場、勤務形態等ご自由に記入してください。)

※統一公募条件：日本の国籍を有しない方、または地方公務員法第16条に規定する欠格条項に該当する方は、公募できません。

※この申し込みは、登録を受け付けるものであって、採用を確約するものではありません。

※個人情報、事前の同意なくこの利用目的以外には使用しません。

学歴	学校名 (学部・学科)	卒業 (見込み) 年月
※中学校以降の学歴を記入してください。	中学校	年 月 卒
		年 月 卒・見込
		年 月 卒・見込
		年 月 卒・見込
資格・免許	資格免許の名称	取得年月
※資格・免許の写しを添付してください。		年 月 取得
		年 月 取得
		年 月 取得
職歴 (パート、自営を含む)		
勤務先 (所在地)	期 間	職務の内容
	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	
	年 月～ 年 月	

※小諸市役所の場合は、(所在地)内に課名を記入してください。

自己紹介	志望動機
特技・趣味・スポーツ	パソコン操作 ・ワード 経験 (有・無) ・エクセル 経験 (有・無)
自覚している性格	健康状態
家族構成 配偶者 有 無 扶養親族数 (配偶者を除く) 子 人、その他 人	通勤手段 交通手段 通勤距離 . km 通勤時間 約 分
その他 (特殊な技能、希望等)	