



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 4 cm × 横 3 cm)	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○日」「○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)	