

受付印

提出日： 年 月 日

令和4年度  
小諸市会計年度任用職員採用申込書

※受付番号

|      |                                 |                                 |                   |  |
|------|---------------------------------|---------------------------------|-------------------|--|
| ふりがな |                                 | 男                               | 生年月日              | 写真<br>脱帽で6か月以内に<br>撮影したもの<br>(縦4cm×横3cm) |
| 氏名   |                                 | 女                               | S・H 年 月 日<br>( 歳) |  |
| 住所   | (〒 - )<br>通勤手段:①自家用車<br>②その他( ) | ・自宅 ( ) -<br>・自宅以外(携帯電話等) ( ) - |                   |  |

私は募集要項に記載してある内容を了承の上、採用試験を申し込みます。  
なお、私は地方公務員法第16条に規定する欠格事項に該当していません。  
また、この申込書の記載事項は、全て事実であることを誓います。

年 月 日 氏名 印

次の項目に該当する方は記入してください。

- ・身体障害者手帳 級 ( 視 聴 肢 心臓 腎臓 呼吸 その他 )
- ・療育手帳 ( B2 B1 A2 A1 )
- ・精神障害者保健福祉手帳 級

※配慮してほしいことがあれば記入してください

| 志望職種等                              | 募集一覧 No. | 志望職種<br>所管課 | 志望動機    | ※合否 |
|------------------------------------|----------|-------------|---------|-----|
|                                    |          |             |         |     |
| 短期の任用期間や週の勤務日が少ないため、他の職種を併せて申込み場合等 |          |             |         |     |
|                                    |          |             |         |     |
| 不合格となった場合、他職種への配属志望の有無             |          |             | 有り ・ 無し |     |

配属にあたり

- ・上記志望職種に配属された後、仕事に対してどのような貢献ができると思いますか。
- ・地方公務員になるにあたり、これまでどのような地域貢献をしてきましたか、また、今後していきますか。
- ・その他PR

※印の欄は、市の担当者が記入するため、記入しないでください。

|   |   |                    |           |                |
|---|---|--------------------|-----------|----------------|
| 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   |                    | 取得年月日     |                |
| 資格・免許の写しを添付してください。<br>(必要な資格等がある職種を志望する場合は、該当の資格・免許は必須) | 普通自動車免許 有 (MT・AT限定)・無   |                    | 年 月 日     |                |
|   |   |                    | 年 月 日     |                |
|   |   |                    | 年 月 日     |                |
|   |   |                    | 年 月 日     |                |
|   |   |                    | 年 月 日     |                |
| 職歴(直近のものを上から記入してください)                                   |   |                    |           |                |
| 勤務先名称   | 所在地   | 雇用形態<br>(正社員・パート等) | 勤務内容      | 在職期間           |
|   |   |                    |           | 自 年 月<br>至 年 月 |
|   |   |                    |           | 自 年 月<br>至 年 月 |
|   |   |                    |           | 自 年 月<br>至 年 月 |
|   |   |                    |           | 自 年 月<br>至 年 月 |
| パソコン操作  | 1 ワードの文書作成、エクセルの表計算などができる<br>2 ワード・エクセルの基本的な操作(データ入力程度は問題ない)<br>3 ワード・エクセルを使ったことはあるがあまり自信がない。<br>4 パソコンの操作をほとんどしたことがない。 |                    |           |                |
| 自己PR  | (趣味・特技・性格等について)   |                    |           |                |
| 小諸市役所に勤務したことがある方は、職員番号を記入してください。                        |   |                    | 職員番号      |                |

※所管課使用欄

|   | 合否  | 面接日   | 区分   | 採用後の号俸 | 特記事項 |
|---|-----|-------|------|--------|------|
| 1 | 合・否 | R . . | 新・再度 | —      |      |
| 2 | 合・否 | R . . | 新・再度 | —      |      |
| 3 | 合・否 | R . . | 新・再度 | —      |      |