

受付印

提出日： 年 月 日

令和3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 脱帽で6か月以内に 撮影したもの (縦4cm×横3cm)
氏名		女	S・H 年 月 日 (歳)	
住所	(〒 -) 通勤手段:①自家用車 ②その他()	・自宅 () - ・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おりません。
 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 ⑨

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 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む場合等				
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考えますか。
- ・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。 (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 (正社員・パート等)	勤務内容	在職期間
				自 年 月 至 年 月
				自 年 月 至 年 月
				自 年 月 至 年 月
				自 年 月 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 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) 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。 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	—	