提出日:令和　　年　　月　　日

受付印

令和9年度
小諸市会計年度任用職員採用申込書

令和8・9・10年度 小諸市会計年度任用職員 採用履歴書の提出	有・無

※　この様式は、毎年提出して下さい。

※受付番号

ふりがな		性　別	生　年　月　日
氏　名		男　・　女	S・H　　年　　月　　日 (　　歳)
住　所	〒　　－	連絡が取れる電話番号	－　　－
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	

志望職種等

	募集一覧No.	職　種 所　管　課	志望動機及び配属にあたり貢献できること	※合　否
第1志望				
第2志望	募集一覧No.	職　種 所　管　課	志望動機及び配属にあたり貢献できること	※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				
	募集一覧No.	職　種 所　管　課	志望動機及び配属にあたり貢献できること	※合　否
不合格となった場合、他職種への配属志望の有無		有　・　無		

申し込みにあたり募集要項の下記事項を必ず確認し、確認欄に○印をし、署名をしてください。

	確認		確認		確認
勤務内容・勤務条件		報酬、手当条件		各種社会保険加入の有無	

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。
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。
私は、特定性犯罪前科はありません。
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。

令和　　年　　月　　日　　氏名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

※所管課使用欄

配属先

課	係	所属

	面接日	合否	区分	任用開始日	採用後の号俸	予算事業名	特記事項	勤務条件	社会保険
1	・　・	合・否	新・再	・　・	級　号			日　時間	加入・未加入
2	・　・	合・否	新・再	・　・	級　号			日　時間	加入・未加入
3	・　・	合・否	新・再	・　・	級　号			日　時間	加入・未加入

※印の欄は、市で使用するため、記入しないでください。