

佐久市会計年度任用職員任用申込書（履歴書）

令和7年12月18日現在

申込職種		保育士・給食調理員・医ケア看護師		区分	常勤・休暇等代替	
ふりがな		さく はなこ				*性別
氏名		佐久 花子				女
佐久市役所で旧姓で働いたことがある場合→（旧姓：						
生年月日		昭和 平成 令和 49 年 8 月 11 日生（満 51 才）				
ふりがな		さくしなかごみ				電話（ 090 ）
現住所		〒（ 385 - 0051 ）				1234 - 5678
佐久市中込3056						
卒業（中退）年月		最終学歴				
昭和 平成 令和 9 年 3 月		●●大学 ●●学部（※ 卒業 中退・在学中）				
佐久市役所での任用履歴		<input type="checkbox"/> 有り（有の場合は下記に詳細を記入） <input type="checkbox"/> 無し				
職員区分	在職期間		週の勤務時間	任用所属等	職務内容	
会計年度任用職員	昭和・平成・令和 3 年 4 月～ 5 年 3 月		38時間45分	〇〇保育園	保育士（担任）	
会計年度任用職員	昭和・平成・令和 5 年 4 月～ 8 年 3 月		35時間	■■保育園	保育士	
	昭和・平成・令和 年 月～ 年 月					
	昭和・平成・令和 年 月～ 年 月					
週の勤務時間		任用前5年間(令和3年度以降)について、在職した期間はわかる範囲ですべて記入してください。（書ききれない場合は継続紙に記載してください。）				
7h45m=38時間45分 7h=35時間 6h=30時間 4h=20時間						
昭和・平成・令和 年 月～ 年 月						
佐久市役所以外での職歴		<input checked="" type="checkbox"/> 有り（有の場合は下記に詳細を記入） <input type="checkbox"/> 無し				
在職期間		勤務先	勤務内容	在職区分	雇用区分	
昭和・平成・令和 9 年 4 月～ 25 年 3 月		株式会社佐久	一般事務 窓口事務	※ 退職 在職中	※ 正規・臨時 派遣・その他（ ）	
昭和・平成・令和 25 年 4 月～ 30 年 3 月		有限会社長野人事	営業	※ 退職 在職中	※ 正規・臨時 派遣・その他（ ）	
昭和・平成・令和 年 月				※ 退職 在職中	※ 正規・臨時 派遣・その他（ ）	
昭和・平成・令和 年 月				退職 在職中	※ 正規・臨時 派遣・その他（ ）	
昭和・平成・令和 年 月～ 年 月				退職 在職中	※ 正規・臨時 派遣・その他（ ）	
昭和・平成・令和 年 月～ 年 月				※ 退職 在職中	※ 正規・臨時 派遣・その他（ ）	

写真を貼る位置

- 写真のサイズ  
縦40mm横30mm
- 本人単身胸から上
- 写真の裏に記名し貼付る

\*「性別」欄：記載は任意です。未記載とすることも可能です。

取得年月日		免 許 ・ 資 格	
昭和・平成・令和 8 年 7 月		普通自動車免許	
昭和・平成・令和 9 年 3 月		保育士	
昭和・平成・令和 年 月			
昭和・平成・令和 年 月			
昭和・平成・令和 年 月			
◆志望の動機、特技、好きな学科、アピールポイントなど			
【例】子どもの成長を支えることのできる保育士の仕事にはとてもやりがいを感じています。子どもの思いや個性を大事にし、子どもに寄り添う保育を心掛けています。			
◆勤務可能日 令和 8 年 4 月 1 日 ～ 令和 9 年 3 月 31 日			
◆希望する区分（該当する欄に○を付ける（希望または可能な区分すべてに○を付けてください。））			
○	任 用 形 態	○	勤 務 時 間
	① クラス担任		A 7時間45分勤務（休憩1時間含）【①・②・⑥・⑦】
○	② 障がい加配	○	B 7時間勤務（休憩1時間含）【②～⑦】
○	③ 3歳未満児補助	○	C 6時間勤務（休憩1時間含）【②～⑦】
○	④ 早朝・延長		D 5時間勤務【②～⑦】
	⑤ 一時・誰でも通園		E その他（ ）時間勤務／（ ）： ～ （ ）： 【②～⑦】
	⑥ 給食調理員	※任用形態によって選択できない勤務時間がありますので注意願います。	
	⑦ 医ケア看護師		
シフト勤務		※ 可・時々なら可・不可	
お子さんなど親族関係者が公立保育所に入所、勤務している場合、園名・氏名を記入ください。			
【例】娘 ○○保育園 佐久花恵			
◆本人希望記入欄（特に職種・勤務時間・勤務地・その他について希望があれば記入）			
【例】通勤時間は、自宅から20分程度の範囲を希望 など			
記入注意 1 黒又は青の筆記用具で記入（鉛筆、マジック、消えるペン不可）			
2 数字はアラビア数字で、文字はくずさず正確に書く			
3 ※印のところは、該当するものを○で囲む			

私は、募集要項の記載内容を了承の上、申し込みます。なお、私は地方公務員法16条に該当しておりません。また、この申込書の記載内容はすべて事実と相違ありません。

令和 7 年 12 月 20 日

氏 名 佐久 花子  
(署名又は記名押印してください)