

佐久市会計年度任用職員任用申込書（履歴書）

令和 年 月 日現在

申込職種		保健師		写真を貼る位置 1 写真のサイズ 縦40mm横30mm 2 本人単身胸から上 3 写真の裏に記名し 貼付る	
ふりがな		*性別			
氏名					
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	年 月 日生	(満)	才)
ふりがな				電話 ()	
現住所〒(-)				—	
卒業（中退）年月		最終学歴			
昭和・平成 年 月		(※ 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
	昭和・平成・令和 年 月～年 月	昭和・平成・令和 年 月～年 月			
	昭和・平成・令和 年 月～年 月	昭和・平成・令和 年 月～年 月			
	昭和・平成・令和 年 月～年 月	昭和・平成・令和 年 月～年 月			
	昭和・平成・令和 年 月～年 月	昭和・平成・令和 年 月～年 月			
	昭和・平成・令和 年 月～年 月	昭和・平成・令和 年 月～年 月			
	昭和・平成・令和 年 月～年 月	昭和・平成・令和 年 月～年 月			
佐久市役所以外での職歴		<input 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 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()	
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()	
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()	

*「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 年　　月			
◆志望の動機、特技、好きな学科、アピールポイントなど			
◆パソコン（ワード・エクセル）操作について			
※ できる・できない			
◆勤務可能日	令和　　年　　月　　日	～	令和　　年　　月　　日
◆希望する区分（該当するものを○で囲む（複数選択可））			
職種	※ 一般事務・その他()		
任用形態	勤務時間		
A フルタイム →	ア 8：30～17：15（休憩1時間含）		
B 7時間パート →	イ 9：00～17：00（休憩1時間含） ウ イ以外の希望時間（休憩含7時間の時間帯を下記に記載） (時 分 ～ 時 分)		
C その他() →	エ その他()		
勤務可能日数	週	日	
土・日曜日、祝日の勤務			
※ 可・時々なら可・不可			
勤務地	※ 本庁・その他()		
◆本人希望記入欄（特に給料・職種・勤務時間・勤務地・その他について希望があれば記入）			
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に相違ありません。

令和　　年　　月　　日

氏名

(署名又は記名押印してください)