

## 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		子ども家庭支援員		
ふりがな 氏名		*性別		
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 現住所 〒 ( - )		電話 ( )		
卒業（中退）年月		最終学歴 (※ 卒業・中退・在学中)		
昭和・平成 年 月				
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			
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。

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

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）	
勤務可能日数	週 5 日	
土・日曜日、祝日の勤務	※ 可・時々なら可・不可	
勤務地	※ その他（子ども・子育て支援施設）	
◆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)