石狩市任期付職員
登録申込書

登録区分	登録番号
任期付職員 ☐ 事務職　☐ 土木職　☐ 建築職 ☐ 保健師　☐ 看護師　☐ 保育士 ☐ 栄養士　☐ 管理栄養士	※ （　　）

フリガナ 氏　名		現住所	（〒　　―　　） 電話（　　）　　―　　【携帯可】
生年月日	S・H　年　月　日	上記以外の連絡先	（〒　　―　　） 電話（　　）　　―　　【携帯可】 緊急連絡先　電話（　　）　　―　　【携帯可】
性別（任意）	男・女・その他		

写真貼付欄

申込前３ヶ月以内に撮影した、脱帽、上半身、正面向きの写真。
（スナップ写真は不可）

サイズ約4.5×3.5cm

メガネをかけている人は、メガネをかけているもの。
写真がない場合、または不鮮明な場合は受理しません

電子メールアドレス ※受験案内は、電子メールで送信するので、必ず記入のこと

※「city.ishikari.lg.jp」「city.ishikari.hokkaido.jp」「cbt-s.com」のドメインから送付される電子メールが受信できる環境が必要です。

学歴		学校名	学部	学科	在学期間	
大学院	博				自 S・H・R　年　月　日 至 S・H・R　年　月　日	☐修了　☐修了見込 ☐中退
大学院	修				自 S・H・R　年　月　日 至 S・H・R　年　月　日	☐修了　☐修了見込 ☐中退
大学等					自 S・H・R　年　月　日 至 S・H・R　年　月　日	☐卒業　☐卒業見込 ☐中退
高校			※高校名は必ず記入のこと。		自 S・H・R　年　月　日 至 S・H・R　年　月　日	☐卒業　☐卒業見込 ☐中退

職歴	勤務先名 ※在学中も含め、現在までの期間について書くこと（アルバイトを含む）。在家庭（卒業以後無職）期間は「在家庭」と書くこと。欄が不足の場合は別紙に記載のこと。	仕事の内容 ※「正規」・「非正規」も書くこと。	在職（在家庭）期間
		☐正規 ☐非正規	自 S・H・R　年　月　日 至 S・H・R　年　月　日
		☐正規 ☐非正規	自 S・H・R　年　月　日 至 S・H・R　年　月　日
		☐正規 ☐非正規	自 S・H・R　年　月　日 至 S・H・R　年　月　日
		☐正規 ☐非正規	自 S・H・R　年　月　日 至 S・H・R　年　月　日
		☐正規 ☐非正規	自 S・H・R　年　月　日 至 S・H・R　年　月　日
		☐正規 ☐非正規	自 S・H・R　年　月　日 至 S・H・R　年　月　日

障害者手帳内容	障がい名／障がいの程度	／（　　）種（　　）級
備　考（配慮が必要な場合）		
※　登録期間	年　月　日　～　年　月　日	

私は地方公務員法第１６条各号のいずれにも該当しておりません。
また、この申込書のすべての記載事項に相違ありません。

令和　　年　　月　　日　　（氏名）

※　受付年月日

（記載上の注意）

1．記載事項に不正があるときは、採用される資格を失うことがあります。
2．※印以外の欄は、自筆でもれなく記入して下さい。☐欄に該当する場合、☐内にレ印を記入して下さい。
3．記入はすべて消えないボールペン（黒インク）を用い、楷書で丁寧に書いて下さい。数字は算用数字を用いて下さい。また年号は和暦で記入してください。
4．障がいにより、受験に際し特別な配慮が必要な方は、その旨を上記備考欄に記載して下さい。

免許・資格	免許・資格名	取得（見込み）年月	発行者
		S・H・R　年　月	
		S・H・R　年　月	
		S・H・R　年　月	
		S・H・R　年　月	
		S・H・R　年　月	
		S・H・R　年　月	
		S・H・R　年　月	

趣味・特技・語学等（任意）

学校生活・課外活動等における実績等

各種大会への参加実績等

種目	大学・高校等の区分及び年次	成績			海外遠征等
		地方（支部）大会	都道府県大会	全国大会	

団体活動の場合、当該団体での役割（キャプテン等）

その他課外活動・社会活動（ボランティア等）における実績

クラブ・サークル活動などへの参加状態とこれまでの学校生活を振り返っての感想

志望動機・自己ＰＲ等

希望する仕事（業務）とその理由