

令和7年度 敦賀市パートタイム会計年度任用職員採用選考 申込書

現住所 〒 (ふりがな) 氏名 電話番号	希 望 職 種 職 種 名 生年月日 昭和・平成 年 月 日生	写 真 縦 4cm 横 3cm	
障害者手帳の有無 無 ・ 有 (手帳の写しを添付してください。)			
(最終学歴から順に記入) 学 歴	学校名	学部・学科名	在学期間(和暦)
			年 月 ~ 年 月
(新しい順に記入) 職 歴	勤務先の名称	所在地	在職期間(和暦)
			年 月 ~ 年 月
			年 月 ~ 年 月
			年 月 ~ 年 月
資 格 ・ 免 許 等	資格・免許等 名称	取得年月日	発行者名
志望動機			
その他特記事項 兼業 (あり ・ なし) ※ほかの事業者から雇用される予定がある場合や自営業との兼務を予定している場合は「あり」に○をしてください。 ※「兼業あり」の方は、わかる範囲で以下の項目にもお答えください。 兼業ありの場合→→ <input type="checkbox"/> 兼業は会社・他の行政機関など(給与) →→ <input type="checkbox"/> 扶養控除申告書は市に提出 <div style="text-align: right;"><input type="checkbox"/>扶養控除申告書は兼業先に提出</div> <input type="checkbox"/> 兼業は自営業など(給与以外)			