

令和8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 〒914-0815 敦賀市平和町200		希 望 職 種		写 真
		職 種 名 学級復帰支援員		
(ふりがな) つるが たろう		生年月日		
氏名 敦賀 太郎		昭和・平成 57 年 12 月 19 日生		
電話番号 0770-21-1111				
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)	学校名	学部・学科名		在学期間(和暦)
	〇〇大学	教育学部・教育学科		平成13 年 4 月 ～ 平成17 年 3 月
	△△高等学校	商業科		平成10 年 4 月 ～ 平成13 年 3 月
(新しい順に記入)	勤務先の名称	所在地		在職期間(和暦)
	◇◇小学校	敦賀市* * 町0-0		令和2 年 4 月 ～ 令和5 年 3 月
	敦賀市役所(臨時職員)	敦賀市中央町2-1-1		平成31 年 4 月 ～ 令和2 年 3 月
	□□株式会社	敦賀市* * 町0-0		平成17 年 4 月 ～ 平成29 年 3 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
	普通自動車運転免許		平成15年3月29日	福井県公安委員会
	中学校教員免許(外国語)		平成17年3月21日	福井県教育委員会
	司書教諭免許		平成17年3月21日	福井県教育委員会
志望動機				
※志望動機を記入してください。				
その他特記事項				