

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 職種名 学級復帰支援員		写真
(ふりがな) つるが たろう		生年月日 昭和・平成 57 年 12 月 19 日生		
氏名 敦賀 太郎				
電話番号 0770-21-1111				
障害者手帳の有無 <input checked="" type="radio"/> 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 ○○大学	学部・学科名 教育学部・教育学科	在学期間(和暦) 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) 職歴	勤務先の名称 ◇◇小学校	所在地 敦賀市**町0-0	在職期間(和暦) 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 普通自動車運転免許		取得年月日 平成15年3月29日	発行者名 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				