教職員採用試験申込書（任期付教職員）

受付		ふりがな		性 別	試験区分	受験番号
		名前			高等学校福祉科 教職員	
生年月日		S・H　年　月　日 (西暦　年)		年齢　歳 (2027年4月1日現在)		

現住所	〒□□□－□□□□　TEL(　)　－　[自宅・携帯] (ふりがな)	写真 縦4cm×横3cm 申し込み前6ヶ月以内に撮影のもの
連絡先	〒□□□－□□□□　TEL(　)　－　[自宅・携帯] (ふりがな) 同上 ・ その他(　) メールアドレス(　)	

学歴	学校名	学部	学科	在学期間	修学年数等	
	中　学　校			自　年　月　日 至　年　月　日	3年	卒業
				自　年　月　日 至　年　月　日	年制	卒業 中退 卒業見込
				自　年　月　日 至　年　月　日	年制	卒業 中退 卒業見込
				自　年　月　日 至　年　月　日	年制	卒業 中退 卒業見込

職歴（新→旧）	勤務先 (最新のものを含め、新→旧の順でご記入ください。)	所在地	担当内容	在職期間
				自　年　月　日 至　年　月　日
				自　年　月　日 至　年　月　日
				自　年　月　日 至　年　月　日
				自　年　月　日 至　年　月　日

資格免許	名　称	取得年月日
	高等学校教諭免許状(福祉)	一種 ・ 専修 年　月　日
	普通自動車運転免許	有 ・ 無 年　月　日
		年　月　日
		年　月　日

身体障害	有 ・ 無　種　級　部位(　)

受験番号	

自己PR	
志望動機	
今までで、一番力を入れて取り組んできたこと	

長　所		短　所	
欠格条項		特定性犯罪の前科の有無	

本書の記載内容に相違ありません。

年　　月　　日　　名　前

※　申込書記入にあたっての注意事項

1. 黒のボールペンで記入してください。(消せるボールペン不可。)
2. 市ホームページから印刷するときは、片面印刷してください。
3. 受付、受験番号の欄以外、該当のある欄は全て記入してください。
4. 外国籍の人は、在留資格が記載されている書類の写しを提出してください。
5. 「職歴」欄は、最新の勤務先から順に記入してください。