

受付番号	
------	--

顔写真貼付欄  
全面糊付  
縦40mm×横30mm  
※令和6年1月以降に撮影したもの

希望職種（希望するものを○で囲む）	教科等（非常勤講師は記入する）
非常勤講師	/
養護助教諭	
日本語指導員	
学校事務職員	

ふりがな			印	※自筆署名の場合は押印不要	性別	男 ・ 女
氏名						
生年月日	昭和 ・ 平成	年	月	日生（満 歳）	携帯電話番号	- -
現住所	〒( - )				電話	- -
連絡先	〒( - )				電話	- -
現職者の勤務校	学校	電話	- -	職名	講師	その他( )
学歴	卒業年月日	卒業学校名			部科名	修業年限
	昭和 平成 令和 ・ ・	高等学校				
	昭和 平成 令和 ・ ・	大学・見込				
	昭和 平成 令和 ・ ・					
免許状	種	類	教	科	授与年月日	授与権者
		教諭	免許状		昭平令 ・ (見込)	教育委員会
		教諭	免許状		昭平令 ・ (見込)	教育委員会
		教諭	免許状		昭平令 ・ (見込)	教育委員会
		教諭	免許状		昭平令 ・ (見込)	教育委員会
	教諭	免許状		昭平令 ・ (見込)	教育委員会	
専攻科目・教科				卒業論文・著書		
在学中の部活動等	高等学校	大	学	趣味特技等資格		
司書教諭資格の有無		有 ・ 無				
青年海外協力隊・NPO法人等でのボランティア経験						
志願理由	<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>					

注 (1) 満年齢は令和6年4月1日現在とします。  
(2) 現住所の電話は携帯電話の電話番号でもかまいません。  
(3) 学歴欄には、通信制大学に在籍した場合、その大学名も記入してください。  
(4) 司書教諭資格取得見込みの場合も「有」に○を付けてください。