

滋賀県公立学校教員採用選考試験志願者の記入例

志願校種・職種 コード① 2 2 0 3 7 第1志望 中 コード① 1 5 0 6 0 第2志望 (実施要項ページ参照) 小	教科・科目 保健体育	※受験番号 (記入しないこと)	写真 志願申し込み3か月以内に撮った上半身、脱帽、正面向きのもの。はがれないようにしっかりとつけてください。 (5.0cm×4.0cm)
ふりがな しんが はなこ 氏名 滋賀 花子 コード③ (生年月日) 8 3 5 10 9 11 12 13 0 14 5 昭和・平成 59年12月5日生 コード④ 15 2 16 0 17 1 18 5 2 0 19 8 5 7 7	コード② 2 性別 女		
現住所 滋賀県大津市京町四丁目1-1 TEL 07752849XX 携帯電話 090XXXXXXX			
コード⑤ 18 0 19 20 8 21 3 2 22 1 23 4 4 4 4			
連絡先 福井県福井市△△町1-3 TEL 042△△△△△△			
コード⑥ 21 1 22 8 23 9 24 9 25 4 26 1 27 5 28 0 29 3			
出身学校 福井県立 福井北 高等学校 昭和・平成 15年3月卒業 私立大津大学 体育健康科学 課程 昭和・平成 19年3月卒業見込			
コード⑦ 30 5 31 9 32 0 33 1 34 4 35 1 36 9 37 0 38 3 39 1			
出身学校 立 専攻 昭和・平成 年 月 修了見込			
免許状 小学校 専修 (1種) 2種 専修 (1種) 盲・聾・養 () () () () 中学校 専修 (1種) 2種 専修 (1種) 盲・聾・養 () () () () 高等学校 専修 (1種) 2種 専修 (1種) 盲・聾・養 () () () () 特別支援学校 盲・聾・養 () () () () 養護 専修 1種 1種 栄養 専修 2種 2種			
取得・見込 取得・見込 取得・見込 取得・見込 取得・見込 取得・見込 取得・見込			
出身学校以外で取得・見込の免許状の状況 通信・聴講 佛教 大学 通信・聴講 昭・平 20年3月19日 取得・見込			
クラブ・部活等歴 経験年数 主な役職 主な大会への参加 (年月も記入)、成績、記録など コード⑧ 78 0 79 8 80 0 81 8 高等学校 バレーボール 3 主将 インターハイベスト16 (平成14年8月) 福井県大会優勝 (平成13年5月) 大学等 バレーボール 4 副キャプテン 関西学生リーグ1部優勝 (平成17年10月) インカレ出場 (平成18年11月)			

身体障害配慮希望 ※要項6(3)の要件を満たし、配慮を希望する方のみ□欄にI印をつけ、必要事項を記入してください。 <input type="checkbox"/> 試験の振替または免除を希望します。 希望する場合：身体障害者手帳 () 級 配慮希望事項	特別な事情等配慮希望 配慮希望事項
選考試験結果の情報提供希望 ※選考試験結果の情報提供を希望する場合は右の□欄にI印をつけてください。	

第一次選考の一部免除希望 【現職の教諭等】 ※要項6(4)アの要件を満たし、一部免除を希望する方のみ□欄にI印をつけ、必要事項を記入してください。 <input type="checkbox"/> 現職の教諭等による第一次選考の一部免除を希望します。 希望する場合：現職の教諭等としての経験年月数 年 月 (平成24年3月31日現在) 現在の所属・職名 所属名 () 立 () 学校)・職名 ()	
【前年度第一次選考合格者】 ※要項6(4)イの要件を満たし、一部免除を希望する方のみ□欄にI印をつけ、必要事項を記入してください。 <input checked="" type="checkbox"/> 前年度第一次選考合格者による第一次選考の一部免除を希望します。 希望する場合：合格した校種・職種、教科・科目、受験番号(中学校教員 保健体育女・6934) 臨時講師として勤務した学校名(大津市)立(京町小)学校 臨時講師として勤務した期間 平成22年9月2日~平成22年12月28日	
【英語資格試験取得者】 ※要項6(4)ウの要件を満たし、一部免除を希望する方のみ□欄にI印をつけ、必要事項を記入してください。 <input type="checkbox"/> 英語の資格取得者による第一次選考の一部免除を希望します。 希望する場合：該当資格および得点等 資格名 () ・得点等 () 上記資格取得年月日 平成 年 月 日	

職歴 職歴(アルバイト等を除く)のある方はすべて記入してください。国・公・私立学校の教職員(教諭、臨時講師・非常勤講師等)の場合は、その職名を()内に記入してください。		
期間 昭・平 年 月 日 ~ 昭・平 年 月 日 19.4.1 ~ 22.8.31 22.9.2 ~ 22.12.28	年 月 数 年 月 2.5 0.4	勤務先 株式会社○○○○ () 大津市立京町小学校 (臨時講師)
通算年月数 (平成24年3月31日現在) 2.9 左記のうち公立・国立大学法人学校教諭等および任用の期限を付さない常勤講師通算経験年月数 0年0月		
ボランティア等の活動	特になし	
資格等 (司書教諭、幼稚園教諭、看護師・栄養士等)	特になし	

本記載事項が事実であるとともに、地方公務員法第16条の欠格条項および学校教育法第9条の欠格事由に該当しないことを誓います。
 平成23年5月15日
 氏名 滋賀 花子
 (自筆による署名)