

# 平成24年度 滋賀県公立学校教員採用選考試験志願書

志願校種・職種			教科・科目			※受験番号 (記入しないこと)			写真																											
コード①	1	2	3							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はりつけてください。  <b>(5.0cm×4.0cm)</b>																										
第1志望																																				
コード①	4	5	6																																	
第2志望 <small>(実施要項4ページ参照)</small>																																				
ふりがな							コード②	7		(性別を記入してください)																										
氏名							性別																													
コード③ (生年月日)	8	9	10	11	12	13		14	昭和・平成 年 月 日生																											
コード④	15	16	17	〒				-																												
現住所							TEL				携帯電話																									
コード⑤	18	19	20	〒				-																												
連絡先							TEL																													
コード⑥	21	22	23		24	25			26	27	28	29																								
出身学校	立			高等学校			昭和・平成			年 月 卒業																										
	立			大学			学部 課程 科			昭和・平成			年 月 卒業 卒業見込																							
	立			専攻			昭和・平成			年 月 修了 修了見込																										
			<small>(大学院等最終学歴)</small>																																	
コード⑦	1	51	52	53	2	54	55	56	3	57	58	59	4	60	61	62	5	63	64	65	6	66	67	68	7	69	70	71	8	72	73	74	9	75	76	77
免許状	小学校		中学校			高等学校			特別支援学校 盲・聾・養護学校			養護	栄養																							
免許種類を○で囲む 中・高は教科・科目名を記入 盲・聾・養・視・聴・知・肢・病は、( )内に専修・1種・2種を記入	専修	専修	1種	2種	専修	1種	盲・聾・養 ( ) ( ) ( )			専修	専修																									
	1種	教科名	教科名	教科名	教科名	教科名	視・聴 ( ) ( )			1種	1種																									
	2種							知・肢・病 ( ) ( ) ( )			2種	2種																								
取得・見込 <small>該当を○で囲む</small>	取・見	取・見	取・見	取・見	取・見	取・見	取・見			取・見	取・見																									
出身学校以外で取得・見込の免許状の状況	通信・聴講		大学 通信・聴講			昭・平			年 月 日		取得・見込																									
	その他		による			昭・平			年 月 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	79																																		
クラブ・部活動等歴 高等学校 大学等																																				

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□欄にレ印をつけ、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□欄にレ印をつけてください。
<input type="checkbox"/>

**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□欄にレ印をつけ、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 <table border="1"><tr><td>82</td><td>83</td></tr></table> 年 <table border="1"><tr><td>84</td><td>85</td></tr></table> 月 (平成24年3月31日現在)	82	83	84	85
82	83			
84	85			
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□欄にレ印をつけ、必要事項を記入してください。
<input 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( )
臨時講師として勤務した学校名( )立( )学校
臨時講師として勤務した期間 平成 年 月 日～平成 年 月 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□欄にレ印をつけ、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	年 月 数	勤 務 先
昭・平 年 月 日～昭・平 年 月 日	年 月	( )
・ ・ ・	・	( )
・ ・ ・	・	( )
・ ・ ・	・	( )
・ ・ ・	・	( )
・ ・ ・	・	( )
通 算 年 月 数 (平成24年3月31日現在)	・	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 年 月

ボランティア等の活動	
資格等 (司書教諭、幼稚園教諭 看護師・栄養士等)	

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 年 月 日
氏 名
(自筆による署名)