

3

※

志願	受験	封筒						配慮	備考

採用志願書

試験区分	受験教科
特別支援学校（視覚）	理療

(写真欄)

出願日前6か月以内に写したもので、脱帽、上半身、正面向、無背景、縦5cm、横4cmのものとする。

ふりがな			性別	生年	該当を○で囲むこと。		年齢	
氏名				年月日	昭和 平成	年 月 日	(7.4.1現在)	
出身 学校	学校名	学部・学科		卒業・修了(見込み)・中退 年月日		該当を○で囲むこと。		
	学校			昭和 平成	年 月 日	卒業 中退		
	大学			昭和 平成	年 月 日	卒業 中退 卒業見込み		
	大学(通信制)			昭和 平成	年 月 日	卒業 中退 卒業見込み		
現在の 勤務先	職名			該当を○で 囲むこと。	勤務先 所在地			
				本採・臨採				
教員 免許状	種	類	教科・領域 (視・聴・知肢病)		該当を○で囲むこと。			
	学校	教諭普通免許状			取得済 ・ 取得見込み			
	学校	教諭普通免許状			取得済 ・ 取得見込み			
	学校教諭	免許状			取得済 ・ 取得見込み			
	学校教諭	免許状			取得済 ・ 取得見込み			
国籍								
連絡先	現住所 〒	-			電話 ()	-		
					携帯電話			
					メールアドレス			
	本人不在のときの連絡相手の氏名(
連絡先	現住所不在時連絡先 〒	-			電話 ()	-		
	本人不在のときの連絡相手の氏名(
	3月末の連絡先(上記の住所と異なる場合必ず記入すること。) 〒				-			
				電話 () -				
本人不在のときの連絡相手の氏名(
受験に際しての配慮	必要とする		配慮する					
		(必要な場合のみ○で囲むこと。)		内容				

履 歴	学 歴	元号	年	月	日	～	元号	年	月	日	学 歴			
						～						高等（中等教育）学校卒業		
						～								
						～								
						～								
						～								
	職 歴	元号	年	月	日	～	元号	年	月	日	職 歴	職名(内容)	該当に○	
						～							本採・臨採	
						～							本採・臨採	
						～							本採・臨採	
						～							本採・臨採	
						～							本採・臨採	
						～							本採・臨採	
						～							本採・臨採	
						～							本採・臨採	
						～							本採・臨採	
						～							本採・臨採	
						～							本採・臨採	

趣味・特技
15字以内

志望理由
200字以内

自己
アピール
200字以内

刑罰・ 処分欄	有	無	元号	年	月	日	内 容				
	有	無									

※分限処分についても記入すること

私は、地方公務員法(昭和25年法律第261号)第16条各号及び学校教育法(昭和22年法律第26号)第9条各号のいずれにも該当していません。また、この採用志願書の全ての記載事項は、事実と相違ありません。

令和 年 月 日

氏名(自署)

注 自署できないときは、記名押印に代えることができる。