

特別選考 I

(顔写真貼付欄)
縦40mm×横30mm
(全面糊付)
※令和8年4月1日
以降に撮影したもの。

整理番号 ※ 受験番号 ※ 番

志願校種等(○で囲む)
英語の加点の資格がある場合は○を記入
情報の免許状加点希望者は○を記入
複数免許・幼稚園免許状加点希望者は○を記入
司書教諭資格加点希望者は○を記入
志願する教科
併願・試験の免除希望等
「特別支援学級枠」を希望する場合は右欄に○を記入
「地域採用枠」を希望する場合は右欄に○を記入
奥会津 相双
志願する選択問題

(ふりがな)
氏名
印
(自筆署名の場合、押印不要)
性別 男・女

生年月日 昭和・平成 年 月 日生 (令和9年4月1日現在 満 歳)

連絡先 〒
電話 携帯

メールアドレス

現職者の勤務校 学校 電話 職名 教諭・講師・その他( )

学歴
卒業年月日 卒業学校名 部科名 修業年数
◆市町村立の場合は、〇〇市立〇〇中学校のように、私立の場合は、学校名の前に〇〇県と記入
昭平令 昭平令 昭平令 昭平令 昭平令 昭平令

免許状
種類 教科 授与年月日 授与権者
教諭 免許状 昭平令 (見込み) 教育委員会
教諭 免許状 昭平令 (見込み) 教育委員会
教諭 免許状 昭平令 (見込み) 教育委員会
教諭 免許状 昭平令 (見込み) 教育委員会

在学中の部活動等 高校 大学 特技・趣味・取得資格等 司書教諭資格の有無 有・無

障がいによる合理的配慮の申請(○で囲む) 有・無
他県志願の有無(有の場合はその都道府県市名) 有・無

(自己アピール) 由

令和8年度に臨時的任用職員等として採用希望の有無(希望の有無を右欄に○で記入) 有・無

注 (1) 満年齢は令和9年4月1日現在とします。 ※ の欄は記入しない。
(2) 連絡先の電話は、確実に連絡がつく固定電話、携帯電話の両方の番号を書いてください。
(3) 教科「情報」又は「福祉」の免許所有(見込)者は免許状の欄に記入してください。
(4) 通信制大学に在籍した場合、学歴欄にその大学名も記載してください。