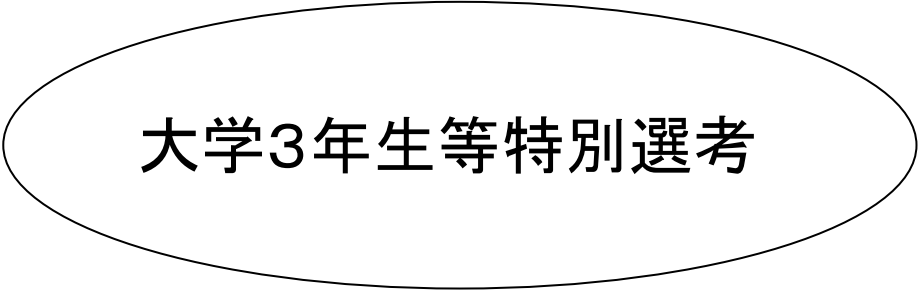


整理番号	※	受験番号	※	番
------	---	------	---	---

(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。

志願校種等(○で囲む)	志願する 教科
小学校 特別支援学校小学部	
中学校 特別支援学校中学部	志願する 選択問題
高等学校 特別支援学校高等部	
養護教諭	



(ふりがな)			印	(自筆署名 の場合、押 印不要)	性別	男・女
氏名						
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 ◆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	卒業年月日	卒業学校名			部科名	修業年数
	昭 平 令	中学校				
	昭 平 令	高等学校				
	昭 平 令	大学・見込み				
	昭 平 令					
	昭 平 令					
免許状	種類	教諭	免許状	授与年月日	授与権者	
				昭 平 令 . . (見込み)	教育委員会	
				昭 平 令 . . (見込み)	教育委員会	
				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 理由)						

注 (1) 満年齢は令和9年4月1日現在とします。
 (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。

※ の欄は記入しない。