

令和 9 年度福島県公立学校実習助手採用候補者選考試験 志願書

(顔写真貼付欄) 縦40mm×横30mm (全面糊付) ※裏面に志願教科・氏名を記入する (令和8年9月1日以降に撮影したもの)	受付番号	※	受験番号	※	番
	受験教科及び主たる専門分野			()	
	(ふりがな)				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)					
現 住 所	〒				電話	— —
					携帯	— —
連 絡 先	〒				電話	— —
					携帯	— —
現職者の勤務校		学校	電話	— —	職名	
電子メールアドレス	@					
学 歴 ◆市町村立の場合は、〇〇市立〇〇小学校のように、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 . .		小学校			
	昭 平 令 . .		中学校			
	昭 平 令 . .		高等学校卒業・見込み			
	昭 平 令 . .		卒業・見込み			
	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(短大)等		特技・趣味等	

主な取得資格					
--------	--	--	--	--	--

障がいによる合理的配慮の申請 (右欄内のいずれかを○で囲む)				有 ・ 無	
--------------------------------	--	--	--	-------	--

(志 願 ア ピ ー ル の 由)					

令和 8 年度中の臨時的任用職員等としての採用希望の有無 (右欄内のいずれかを○で囲む)				有 ・ 無	
--	--	--	--	-------	--