福岡県公立学校講師等志願書

採用希望年度	令和　　年度

提出	年　　月　　日

フリガナ		性別	生年月日	昭和 平成　　年　　月　　日生
氏　　名			年　　齢	満　　歳 （採用希望年度４月１日現在）
職員番号				
現住所	〒　　【電話　　－　　－　　】 【携帯　　－　　－　　】			
上記以外の連絡先	〒　　【電話　　－　　－　　】			

写真貼付

1　４．５cm×３．５cm（パスポート申請同規格）
2　脱　　帽
3　正　面　向
4　上　半　身
5　６ヶ月以内撮影

希望職種	1	2	3	※講師・養護教諭（期限付）・養護助教諭・実習助手・寄宿舎指導員・学校事務（市町村）・学校栄養職員（市町村）から希望するものを順に記入すること。ただし、県立学校希望者は、第１希望のみ記入すること。
希望勤務形態	1　常勤	2　非常勤	3　どちらでもよい	第一希望職種経験年数　年　　月
希望校種	1　小学校	2　中学校	3　義務教育学校	4　高等学校　5　特別支援学校
勤務希望地区　県立学校	1	2	3	担当できる教科
勤務希望地区　市町村立学校	1	2	3	4　5　6

学歴（中学校入学から最終卒業（見込）学校まで記入。）（卒業、卒業見込等を卒業区分欄に記入。）

在学期間（昭和・平成・令和　年　月　日～　年　月　日）	学校名	学部	学科	専攻	卒業区分（卒・修・中退）
昭和・平成・令和　・　・　～　昭和・平成・令和　・　・					
昭和・平成・令和　・　・　～　昭和・平成・令和　・　・					
昭和・平成・令和　・　・　～　昭和・平成・令和　・　・					
昭和・平成・令和　・　・　～　昭和・平成・令和　・　・					

教育職員免許状

種類	教科・領域	授与年月日	有効期限

左記以外の資格免許	名称	取得年月日
運転免許	有　・　無	
自動車通勤	可　・　不可	
特別支援学級担当	希望する　・　希望しない	
指導できる部活動名		

職歴（詳細に記入のこと。）

在職期間（昭和・平成・令和　年　月　日～　年　月　日）	勤務先	職名	発令者	備考
昭和・平成・令和　・　・　～　昭和・平成・令和　・　・				
昭和・平成・令和　・　・　～　昭和・平成・令和　・　・				
昭和・平成・令和　・　・　～　昭和・平成・令和　・　・				
昭和・平成・令和　・　・　～　昭和・平成・令和　・　・				
昭和・平成・令和　・　・　～　昭和・平成・令和　・　・				
昭和・平成・令和　・　・　～　昭和・平成・令和　・　・				
昭和・平成・令和　・　・　～　昭和・平成・令和　・　・				

採用に当たって希望すること		
災害時等の採用	災害時等の緊急時においての、勤務希望地区等以外の採用について、あなたは協力しますか。 （「協力する」とした場合でも、あなたの同意なしに採用を決定することはありません。）	協力する　・　協力しない
志願書の情報提供	県内の教育機関から任用に関して照会があった場合に、本志願書の情報を提供することに同意しますか。（詳細は裏面3(9)をご覧下さい。） その他、取扱い等に希望があればご記入下さい。（　　）	同意する　・　同意しない
〔備考〕		常　・　非　（　　） ／　～　　入力　済

※申込方法等について裏面を御覧ください。