

臨時的任用・非常勤の実習助手・寄宿舎指導員希望願

令和 年 月 日 作成

ふりがな			性別	保有免許・資格・特技等		写 真 (上半身・正面) 縦4cm×横3cm
氏 名			男・女			
生年月日	年 月 日	年齢 () 歳 (作成日現在)				
希 望 種 目	実習助手 宿舎指導員 ○で囲むこと。(両方可)		自家用車 あり・なし ※該当するものを○で囲むこと 令和 年 月より 勤務可能			
連 絡 先	〒 () 自宅TEL (- -) 携帯TEL (- -)					
最 終 学 歴	令和・平成・昭和 年 月 卒業(見込)、修了(見込)					
教員免許状 (免許状を取得している場合、記入すること)	年 月 日	種 類	教 科	番 号	授 与 権 者	
教員免許有効年度及び更新(予定)年度	※現在の教員免許の有効期限をお書きください。 免許有効年度 平成・令和 年度 ※有効期限が超過の方、または、令和3、4年度までの方は下記のいずれかに○をつけてください。 免許更新(回復)手続き修了 免許更新講習受講中 更新の予定をたてていない					
最近1年以内の結核検診について(該当するところを○で囲むこと)	1. 平成・令和 年 月に検診を受診し、感染の疑いは なし あり 2. 1年以内に結核検診を受診していない。 ※講師の職に就く前に結核検診(胸部X線撮影)を受診しておくこと。					
麻しんの抗体の確認について(該当するところを○で囲むこと)	1. 平成・令和 年 月に抗体検査を受け、抗体が (ある、ない) ※抗体がない場合は、予防接種を受けるよう協力願います。 2. 罹患歴、あるいは予防接種を受けたことを証明できる。 3. 抗体があるかどうかわからない ※講師の職に就く前に抗体検査を受けるよう協力願います。					

履 歴 (高等学校以後記入)			
自 年 月 日	至 年 月 日	※この欄は記入しない	勤 務 先 (学校等) ・ 職 名 等 (※空白の期間のないように記入すること)
月 日	月 日		立 高等学校 卒業
月 日	月 日		
備 考 (3親等内に、本県公立学校教職員がいる場合、その氏名、所属校、職を記入。その他、希望地域など配置の参考になることなど)			

- ※ 講師経験者は、勤務校と臨任・非常勤の別を必ず記入すること。
- ※ 家事手伝い等で自宅にいた場合は、勤務先・職名欄に「自宅」と記入すること。
- ※ 表に書ききれない場合は裏に続けて書くこと。

