

令和 年度 補充教職員調書

職員番号()

申込年月日 令和 年 月 日

フリガナ 氏名		性別	生年月日	年	月	日	
				令和	年	4	月

現住所	〒 -	電話番号() 携帯電話番号() E-mail()	写真 3cm×4cm (3ヶ月以内に撮影したもの)
	〒 -		
連絡先	電話番号() ※4月1日以降の連絡先を記入してください。		

希望校種	()小学校 ()中学校 ()高等学校 ()特別支援学校	(希望する順に数字を記入)
希望職種	()講師 ()養護助教諭 ()事務職員 ()栄養士 ()現業職員	(希望する順に数字を記入)
希望勤務形態	()常勤講師 ()非常勤講師	(希望する順に数字を記入)

履 歴 書

年・月・日	学歴(高等学校から記入) (欄が不足する場合は次ページの職歴欄に記入すること)
1 年 月 日	
2 年 月 日	
3 年 月 日	
4 年 月 日	

取得年月日	所有教員免許状(中・高の場合は教科名及び理科、社会、工業については専門科目を記入のこと)及びその他の資格
1 年 月 日	
2 年 月 日	
3 年 月 日	
4 年 月 日	
5 年 月 日	

免許外で指導可能な教科	<input type="checkbox"/> 国語 <input type="checkbox"/> 社会 <input type="checkbox"/> 数学 <input type="checkbox"/> 理科 <input type="checkbox"/> 英語 <input type="checkbox"/> 音楽 <input type="checkbox"/> 美術 <input type="checkbox"/> 体育 <input type="checkbox"/> 技術 <input type="checkbox"/> 家庭 <input type="checkbox"/> 書道 <input type="checkbox"/> 農業 <input type="checkbox"/> 工業 <input type="checkbox"/> 商業 <input type="checkbox"/> 看護 <input type="checkbox"/> 福祉 <input type="checkbox"/> 情報 (可能な教科すべてにチェック)	クラブ活動歴 (クラブ名)
	通勤方法	
通勤可能地域 (希望する地域順に数字を記入)	()伊都地方全域 ()那賀地方全域 ()海草地方全域 ()有田地方全域 ()日高地方全域 ()西牟婁地方全域 ()東牟婁地方全域 ()県下全域 ()和歌山市(高等学校、特別支援学校のみ)	特 技

	年	月	日	職歴(企業名、勤務校名、職名、期間を記入すること)
1	年	月	日	
2	年	月	日	
3	年	月	日	
4	年	月	日	
5	年	月	日	
6	年	月	日	
7	年	月	日	
8	年	月	日	
9	年	月	日	
10	年	月	日	
11	年	月	日	
12	年	月	日	
13	年	月	日	
14	年	月	日	
15	年	月	日	
16	年	月	日	
17	年	月	日	
18	年	月	日	
19	年	月	日	
20	年	月	日	

補充教職員を希望する動機

--

その他の連絡事項

--

本記載事項が事実であるとともに、地方公務員法第16条及び学校教育法第9条の各号のいずれにも該当しないことを誓います。

令和 年 月 日

氏 名
(自 署)