

# 学校看護師（非常勤） 登録申込書

令和 年 月 日

特別支援教育課長 様

フリガナ  
氏 名  
生年月日

次のとおり、県立特別支援学校の学校看護師として登録を希望します。

連 絡 先	住 所 (自宅、勤務先)	〒			
	電話 (携帯)				
看 護 師 験 看 経	①	勤 務 先			
		勤 務 期 間	年 月 日	～	年 月 日
	②	勤 務 先			
		勤 務 期 間	年 月 日	～	年 月 日
	③	勤 務 先			
		勤 務 期 間	年 月 日	～	年 月 日
勤 務 可 能 地 域	のざわ特別支援学校 ( ) わかくさ特別支援学校 ( ) 富屋特別支援学校 ( ) 富屋鹿沼分校 ( ) 岡本特別支援学校 ( ) 国分寺特別支援学校 ( ) 栃木特別支援学校 ( ) 足利特別支援学校 ( ) ※ ( ) に○を ご記入願いま す。 足利中央特別支援学校 ( ) 益子特別支援学校 ( ) 那須特別支援学校 ( ) 南那須特別支援学校 ( ) ※特別支援学校の所在地については、次ページを参照ください。				
希 望 勤 務 時 間	① 午前8時30分から午後3時30分 (1日6時間) ② その他 (希望時間 時 分 ～ 時 分)				
希 望 勤 務 曜 日	<input type="checkbox"/> 月曜日 <input type="checkbox"/> 火曜日 <input type="checkbox"/> 水曜日 <input type="checkbox"/> 木曜日 <input type="checkbox"/> 金曜日				
資 格 免 許	免許番号				
申 込 理 由					

※ いただいた情報につきましては、目的以外には使用いたしません。

# 県立特別支援学校所在地



学校名	住所
①のざわ特別支援学校	宇都宮市岩曾町1177-2
②わかくさ特別支援学校	宇都宮市駒生町3337-1
③富屋特別支援学校	宇都宮市徳次郎町39-1
④富屋特別支援学校鹿沼分校	鹿沼市日吉町521-6
⑤岡本特別支援学校	宇都宮市下岡本町2160
⑥国分寺特別支援学校	下野市柴6-2
⑦栃木特別支援学校	栃木市皆川城内町1053
⑧足利特別支援学校	足利市大沼田町619-1
⑨足利中央特別支援学校	足利市大月町871-3
⑩益子特別支援学校	益子町七井3650
⑪那須特別支援学校	那須塩原市下永田8-7
⑫南那須特別支援学校	那須烏山市藤田1181-152

※学校看護師の登録をお願いする学校のみ記載