

# 栃木県教育委員会会計年度任用職員応募申請書

令和 年 月 日現在

(応募する職種の番号に○を付ける。 複数の職種を希望する場合は、( ) の中に希望する順位を記入する)

- 1 学校支援 ( )      2 主幹代替 ( )      3 免許外解消 ( )  
4 初任者研修 ( )    5 初任者研修後補充 ( )    6 新規栄養指導 ( )  
7 新規栄養後補充 ( )    8 新規養護指導 ( )    9 新規養護後補充 ( )

(ふりがな)		生年月日	年齢 歳	写真	
氏名		昭和・平成 年 月 日	性別	たて4.5cm よこ3.5cm 提出3月以内に撮影した カラー写真に限る (脱帽・上半身)	
最終学校	(大学・学校名等)  昭和・平成・令和	(学部・学科・コース等)  年 月	卒業・卒業見込 修了・修了見込		
現住所	〒 TEL 携帯				
その他の 連絡先	〒 TEL 携帯				
教員 免許 状	種 類	教科	授 与 年 月 日	授与権者	その他
		〈例〉 中学校教諭1種	国語	平○. ○. ○	○○教委
刑罰・処分歴	有 ・ 無 (どちらかを○で囲む)				
年 月 日					
年 月 日					
身体に障害のある方記入欄 (身体に障害のある方、身体の事情により受験の際に配慮を希望する方は詳しく書いてください。)					

書類記載事項は事実でありかつ正確であることを誓います。

また、私は地方公務員法第16条及び学校教育法第9条の各号に該当しておりません。

令和 年 月 日

栃木県教育委員会 様

氏名





