

受付印		<h2 style="margin: 0;">期限付採用教職員選考願書</h2> <h3 style="margin: 0;">【事務職員・栄養職員用】</h3>	<p>提出前1月以内に撮影したものを貼る。 （脱帽・上半身） たて 5.5cm よこ 4.5cm</p> <p style="text-align: center;">写 真</p> <p style="text-align: center;">※カラー写真に限る</p>
-----	--	---	---

※ 記入不要	①	学 校 名	
	②	被補充者（職名・氏名）	
	③	補 充 の 種 類	
	④	採 用 日	
	⑤	職 員 番 号	

（令和6年4月1日現在）

ふりがな			生	昭和		年	
氏 名			年月日	平成	年	月	日
最終学校	昭和・平成・令和 年 月 卒業・修了・（見込）						
現住所	〒						
	電 話			携 帯 電 話			
連絡先 （帰省先等）	〒 ※ 現住所と同じ、または必要なければ記入不要						
	電 話						

免 許 ・ 資 格	種 類	登録番号等	登録・取得（見込）年月日	

その他特記事項

特 技	
-----	--

クラブ・部・ボランティア活動等歴及び職歴調書

	クラブ・部等の所属及び職歴	活動内容
中 学 校		
高 等 学 校		
大 学 ・ 短 大		
卒 業 後		

履歴書		氏名				生年月日	昭和 平成			年	月	日
		基学 準歴	※ 大学卒 短大卒 高校卒			職名	※ 主事 学校栄養士					
経 年	験 数	※ 令和 年 月 日 現在			職 の 務 級	※			決 号	定 級	※	
年 月 日		学 歴 ・ 職 歴 ・ 給 与 ・ そ の 他				在学 在職 年数	※換算率			※ 経 験 年 数	備 考	
							10	8	5			

私は期限付採用教職員を志望していますので選考していただきたく必要書類を添えてお願
い
します。なお、書類記載事項は真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

自筆署名

選 考 作 文

期限付採用教職員（学校事務職員・学校栄養職員）としての抱負について述べなさい

※今年度期限付採用教職員として勤務している場合は、今年度の勤務状況や課題等をふまえて記述する。

※自筆で記入すること

Blank lined area for writing the response.

氏 名 ()

登 録 用 調 書

※この調書は期限付採用教職員登録にあたり、希望や登録者について必要な事項を伺います。登録者共通の調書様式となっているため、希望する職種・勤務形態に応じてご記入願います。

氏 名		性 別	
① 希望校種	1 小学校 2 中学校：教科（ ） 3 特別支援学級【経験 有 ・ 無】 <small>※ 希望する校種の数字全てを○で囲んでください。教科・経験の有無についても記入</small>		
② 小学校の場合 専科指導が可能な教科	<small>※ 2教科以上記入</small>		
③ 中学校の場合 免許外で指導可能な教科			
④ 勤務形態の希望	1 常 勤 2 非常勤 3 どちらでも可 <small>※ 希望する勤務形態を○で囲んでください。</small>		
⑤ 希望市町	1 大田原市 2 那須町 3 那須塩原市 4 3市町どこでも可 <small>※ 希望する市町の数字全てを○で囲んでください。</small>		
⑥ 自動車での通勤	可 ・ 否		
⑦ 他教育事務所、他県、 市町採用、県立学校等への 申込状況	有	申込先:	
	無		
⑧ 勤務開始可能時期	令和 年 月 頃より勤務可能		
⑨ 指導可能な部活動			
⑩ 家族等の状況	<small>※那須教育事務所管内の小・中・義務教育学校に勤務している配偶者や近親者。 お子様の通学先 等</small>		
⑪ 刑罰・処分歴	無		
	有	年月日	刑罰・処分の内容
※以下の項目への記入は任意です			
⑫ 障害者手帳等の有無	有	種別（ ） 等級（ ）	
	無		
⑬ 今年度の教員採用試験受 験の有無	有	都道府県（ ） 受験校種（ ）	
	無		
⑭ その他希望事項伝えてお きたい事項等があれば記 入してください			

※担当者記入欄	
○ 健康診断書 （ 提出済 ・ 未提出 ）	
○ （教員）免許状写し （ 提出済 ・ 未提出 ）	

※ 受付 印	
--------------	--