

会計年度任用職員登録申込書

No.

| | | | | |
|---------------------------------|-------------------------------|-------------------|-----------------|--|
| ふりがな | | | 年齢 (R8.4.1現在) | (写真) 上半身 脱帽 正面向き 4 cm×3 cm |
| 氏名 | | | 歳 | |
| 生年月日 | S | H | 年 月 日生 | |
| 性別 | | | | |
| 現住所 | 〒 (-) | | | |
| 電話番号 | 自宅 | 携帯 | | |
| 学歴 | 中学 | S・H | 年卒 | 希望勤務地 |
| | 高校 | S・H | 年卒 | 1 県内全域 |
| | 専門学校 | S・H | 年卒 | 2 指定市町(○で囲む) |
| | 大学 | S・H | 年卒 | |
| | 大学院 | S・H | 年卒 | |
| 所有免許状 (種別ごとに最上級のものを記入) | | 指導可能校種 (○をつける) | 希望教科等 (中高のみ) | 福井市 永平寺町 |
| | 小学校 | | 1 | 大野市 勝山市 |
| | 中学校 | | 2 | 坂井市 あわら市 |
| | 高等学校 | | 3 | 鯖江市 越前町 |
| | 特別支援学校 | | 4 | 越前市 池田町 |
| | 専門科目 (社会・理科・家庭・農業・工業など) | | | 南越前町 |
| | | | | 敦賀市 美浜町 |
| | | | | 若狭町 小浜市 |
| | | | | おおい町 高浜町 |
| 希望する職種 | 医療的ケア看護師 | | | |
| 任用開始可能日 | 令和8年4月1日～ | | | |
| その他 親族・通勤等配慮する事項 免許以外の資格等 | | | | |
| 職歴 | (別紙に記入) | | | |

記載事項に相違ありません。
 私は学校教育法第9条および地方公務員法第16条の各号に該当しておりません。

福井県教育委員会 様

令和 年 月 日

氏名

_____ (署名)

