

神戸市立学校園 臨時的任用教員等志願書

写真貼付欄 (3cm×4cm) 1. 上半身・正面 2. 脱帽 3. 半年以内の写真 4. 写真の裏面に名前を記入して貼付のこと	フリガナ						性別			
	名前									
	年 月 日生			志願時の満年齢			歳			
	最終学歴	大学		学部		卒業・見込				
	大学院		年 月		修了・見込					
現住所 ※連絡先はこちらからの連絡が必ず確認いただけるものを記載してください。	〒									
	TEL () - 携帯電話番号 () -									
	メールアドレス @									
・自宅→(徒歩 分)→最寄り駅またはバス停 [] ・車通勤 [可能・不可能] ・運転免許の有無 [普通自動車・自動二輪・原付・なし]										
緊急連絡先 ※ご自身以外の連絡先を記入してください。		住所								
		名前		続柄		TEL () -				
学歴	期 間	学校名		校 種	幼稚園	小学校	中学校	高等学校	特別支援学校	
	. . . から . . . まで	高等学校 中等教育学校		希望順位						
	. . . から . . . まで	大学		見込卒業	希望教科 複数免許所有者のみ記入					
	. . . から . . . まで	大学院		見込修了	得意教科					
	. . . から . . . まで			希望する勤務形態	常勤・非常勤・どちらでもよい					
	. . . から . . . まで			勤務開始希望日	1. いつからでもよい 2. 年 月 日から希望					
職歴	期 間	勤務先の名称	勤務形態 (週あたり勤務時間)	所有する教員免許状及び資格	種 類	種	教科領域	取得年月	取得見込年月	
	. . . から . . . まで		(h/週)		幼稚園			年 月	年 月	
	. . . から . . . まで		(h/週)		小学校			年 月	年 月	
	. . . から . . . まで		(h/週)		中学校			年 月	年 月	
	. . . から . . . まで		(h/週)		高等学校			年 月	年 月	
	. . . から . . . まで		(h/週)		特別支援学校			年 月	年 月	
	. . . から . . . まで		(h/週)		養護教諭			年 月	年 月	
	. . . から . . . まで		(h/週)		栄養教諭			年 月	年 月	
	. . . から . . . まで		(h/週)		司書教諭			年 月	年 月	
	教員採用試験受験の有無		他都市への登録		免許更新	免 許	旧免許状 (平成21年3月以前に取得)	新免許状 (平成21年4月以降初めて取得)		
()年度受験 その他 () 兵庫県・神戸市・ ()		無・有 ()		更 新 期 限		年 月 日				
()年度受験 その他 () 兵庫県・神戸市・ ()				登録日現在有効な免許状ですか			・はい ・いいえ			
志願書の受付		年 月 日			受理者()					

※太枠の中は記入しないこと

※志願書提出の際、教員免許状・免許状更新講習修了確認証明書(更新講習修了済の方)の**原本とコピー(両面)**を持参すること。

※卒業見込者は志願書のみ提出し、免許状は取得直後に教職員課に原本とコピーを持参すること。

※免許状更新講習修了確認期限を迎えている方は講習修了確認後の任用になります。

(原則として本書は2年間有効)

身体 の 記 録	身 長		視 力	左	裸眼	矯正()
				右	裸眼	矯正()
	既往症		cm	現行疾患		
部活動・クラブ・ボランティア等活動歴	校種	部活動名等	期 間	役 割	活動内容(大会名・入賞・その他)	
	中学校					
	高校					
	大学等					
学校教育に 関連し 経験等 (スクールサポーター 特支ボランティア等)						
特 技 資 格						
ピ ア ノ (幼・小・特小のみ)		1. ほとんど弾けない 2. バイエル 3. ソナチネ 4. ソナタ 5. その他[]				
卒論・研究 テ ー マ						
勤務において 配慮してほしいこと						
賞罰の有無		有 ・ 無 → 有の場合、その内容() ※ 刑事処分・懲戒処分を記載してください。				
職歴欄記載の勤務先 への照会の可否		本市から職歴欄記載の勤務先に退職理由や懲戒処分歴等の照会をする場合があります。 照会の可否について記入してください。 可 ・ 一部不可() ・ 不可 ※前職のうち不可の職場と理由を記入してください。				
<p>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。これらの記載内容に虚偽があった場合、任用が取り消されても異存ありません。</p> <p>年 月 日</p> <p>名 前 _____ (必ず自署してください)</p> <p>◎記入上の注意</p> <ol style="list-style-type: none"> 楷書でいねいに記入すること。 職歴は高校卒業後のものを記入する。(大学在学中の職歴も含む) 教員経験者は、学校名と職名(教諭・助教諭・講師)担当学年も記入すること。 年月を西暦で記入する場合、省略せず4桁の数字を記入すること。 						

講師登録は毎週月曜～金曜の10時から12時、14時から17時に実施しています。(前日までに予約の連絡をお願いします。)
電話 (078)984-0646 こちらの番号にて受付しております。(電話受付は平日8時45分～17時30分です。)
〒650-0044 神戸市中央区東川崎町1丁目3番3号 神戸ハーバーセンタービル ハーバーセンター4階 神戸市教育委員会事務局教職員課