

教員適性検査受検申込書

受検科目		受検番号
コード	科目	
		*

氏名	(フリガナ)		男 ・ 女	写真貼付欄 (3.5cm × 3cm) 写真裏面に 氏名および 受検科目を 記入のこと 3ヶ月以内撮影
	(生年月日) 年 月 日 (満 才)			
現住所	(フリガナ)		e-mail	他県の私学から採用に 関して問い合わせが あった場合
	(〒 -)			
	電話番号 - -	携帯番号 - -		
連絡先等	(〒 -)		希望する () 希望しない () (いずれかに○を付けてください)	
	電話番号 - -			

教員免許状	授与年月	取得状況	種類	教科	授与権者(教育委員会名)	希望地区
	年 月	取得・見込				1) 特になし
	年 月	取得・見込				2) 広島市周辺
	年 月	取得・見込				3) 呉地区
	年 月	取得・見込				4) 東部地区
	年 月	取得・見込				上記のいずれかに○を付けてください。
	年 月	取得・見込				

資格・特技	資格(免許、段、級)	指導可能なクラブ
	大会名(記録等)	趣味

最終学歴	大学 学部	大学大学院
	学科 専攻 卒業・卒業見込	専攻 卒業・修了見込

学歴・職歴・その他	年	月	年	月
	中学校卒業			

勤務先	学校勤務の場合の 在職状況	教諭	担当教科
		常勤講師	授業時間 週 時間
		非常勤講師	契約期間 年 月 まで
※学校勤務の場合は校名を明記のこと			

賞罰及び連絡事項	
----------	--

私は今年度実施される私学教員適性検査を受検したいので貴協会の「私学教員適性検査に関する個人情報の取り扱いについて」に同意し、以上のとおり申し込みます。なお、学校教育法第9条の欠格条項には該当していません。この申込書の記載事項は事実と相違ありません。	令和 年 月 日 本人氏名(本人自署)
--	------------------------