

KOBE 教員スタートプログラム 応募申込書

| | | | | | | | | | |
|---|------------------|-------------------------------|--------------------|---------------|----------------|-------|------------------------|--------------------------|--------|
| 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 | | | 応募時の満年齢 | | | 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. R4年9月1日から希望 2. R4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 |
| | . . から . . まで | | (h/週) | | 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) | |
| | . . から . . まで | | (h/週) | | 免許取得年月日 | 年 月 日 | | | |
| | . . から . . まで | | (h/週) | | 登録日現在有効な免許状ですか | | | ・はい ・いいえ | |
| | . . から . . まで | | (h/週) | | | | | | |
| | 申込書の受付 | | | 年 月 日 | | | 受理者() | | |

※太枠の中は記入しないこと
 ※申込書提出の際、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。

| | | | | | | |
|---|---|-------|-----|------|------------------|-------|
| 身体 の 記 録 | 身 長 | | 視 力 | 左 | 裸眼 | 矯正() |
| | | cm | | 右 | 裸眼 | 矯正() |
| | 既往症 | | | 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() ※「罰」については、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ことがあります。 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(自署)_____</p> <p>(代筆者)_____ (続柄:_____)</p> <p>※本人自署困難な場合は、本人同意の上で代筆も可能です</p> | | | | | | |