

令和7年度採用 別府市立幼稚園臨時講師採用試験申込書(産前休暇代替職員)

以下の項目について、※印以外はすべて記入してください。

※ 受 付	郵便	※	試験職種		受験番号	
			幼稚園臨時講師		※	
	来課		国籍 (いづれかに○をしてください)		令和 年 月 撮 影	(写真貼付) 上半身・正面・無帽 6か月以内撮影 4.5cm×3.5cm (パスポートサイズ) 貼付して提出 (写真裏面に氏名記入)
			日本 ・ 日本以外			
フリガナ	生 年 月 日					
氏 名	昭・平 年 月 日 R8.3.31現在年令 (歳)					
現住所	(〒 -) 電話 携帯					
現住所 以外の 連絡先	(〒 -) 電話					
学歴	学 校 名		学部・学科・専攻等		在学期間	区分
最 終					昭・平・令 年 月 ↓ 昭・平・令 年 月	<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 卒業見込 <input type="checkbox"/> 中退
その前					昭・平・令 年 月 ↓ 昭・平・令 年 月	<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 卒業見込 <input type="checkbox"/> 中退
その前					昭・平・令 年 月 ↓ 昭・平・令 年 月	<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 卒業見込 <input type="checkbox"/> 中退
普通自動車 運転免許	昭・平・令 年 月 日	<input type="checkbox"/> 取得 <input type="checkbox"/> 取得見込 <input type="checkbox"/> なし	※教員等の資格・免許の取得状況を下記に必ず記入してください。			
私は次のいずれにも該当していません。 ・拘禁刑以上の刑に処せられ、その執行を終わるまで又はその執行を受けることがなくなるまでの者 ・別府市において懲戒免職の処分を受け、当該処分の日から2年を経過しない者 ・日本国憲法施行の日以後において、日本国憲法又はその下に成立した政府を暴力で破壊することを主張する政党その他の団体を結成し、又はこれに加入した者 ・教員免許状がその効力を失い、当該失効から3年を経過しない者 ・教員免許状取上げの処分を受け、3年を経過しない者 ・特定性犯罪事実該当者 上記及び申込書に記載した事項は事実と相違ありません。 令和 年 月 日 申込者氏名 (自署) _____			取得済の資格・免許 (名称・取得年月日を記入してください。)			
			昭・平・令 年 月 日 取得			
			昭・平・令 年 月 日 取得			
			昭・平・令 年 月 日 取得			
			取得見込の資格・免許 (名称・取得見込年月日を記入してください。)			
			令和 年 月 日 見込			
			令和 年 月 日 見込			
			令和 年 月 日 見込			
			※修了確認期限または有効期間満了日を記入してください。 (令和4年7月1日より前の日に初めて免許状を取得された方のみ)			
			令和 年 月 日 (幼稚園教諭免許の種類: 種)			
自己アピールまたは特に申告したいことがあれば記入してください。						

令和7年度採用 別府市立幼稚園臨時講師採用試験申込書(産前休暇代替職員)

以下の項目について、※印以外はすべて記入してください。

※	郵便	※	試験職種		受験番号		
受 付		記入例	幼稚園臨時講師		※		
	来課		国籍 (いずれかに○をしてください)	令和○年○月○日	(写真貼付) 上半身・正面・無帽 6か月以内撮影 4.5cm×3.5cm (パスポートサイズ)		
フリガナ	○○○ ○○○		生 年 月 日		貼付して提出 (写真裏面に氏名記入)		
氏 名	○○ ○○		昭○年○月○日				
			R8.3.31現在年令 (○ 歳)				
現住所	(〒 874 - 0000) 電話 0977-21-1111 携帯 090-0000-0000 大分県別府市○○町○番○号						
現住所 以外の 連絡先	(〒○○○ - 0000) 電話 000-0000-0000 ○○県○○市○○町○丁目○番○号						
学歴	学 校 名	学部・学科・専攻等	在学期間	区分			
最終	○○短期大学	初等教育科	昭○年○月○日 ～ 昭○年○月○日	<input checked="" type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 卒業見込 <input type="checkbox"/> 中退			
その前	大分県立○○高等学校	普通科	昭○年○月○日 ～ 昭○年○月○日	<input checked="" type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 卒業見込 <input type="checkbox"/> 中退			
その前	別府市立○○中学校		昭○年○月○日 ～ 昭○年○月○日	<input checked="" type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 卒業見込 <input type="checkbox"/> 中退			
普通自動車 運転免許	昭○年○月○日 令	<input checked="" type="checkbox"/> 取得 <input type="checkbox"/> 取得見込 <input type="checkbox"/> なし	※教員等の資格・免許の取得状況を下記に必ず記入してください。				
私は次のいずれにも該当していません。 ・拘禁刑以上の刑に処せられ、その執行を終わるまで又はその執行を受けることがなくなるまでの者 ・別府市において懲戒免職の処分を受け、当該処分の日から2年を経過しない者 ・日本国憲法施行の日以後において、日本国憲法又はその下に成立した政府を暴力で破壊することを主張する政党その他の団体を結成し、又はこれに加入した者 ・教員免許状がその効力を失い、当該失効から3年を経過しない者 ・教員免許状取上げの処分を受け、3年を経過しない者 ・特定性犯罪事実該当者 上記及び申込書に記載した事項は事実と相違ありません。 令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日 申込者氏名 (自署) ○○ ○○			取得済の資格・免許 (名称・取得年月日を記入してください。)				
			幼稚園教諭2種免許状			昭○年○月○日	取得
			保育士資格			昭○年○月○日	取得
						昭・平・令	年 月 日 取得
			取得見込の資格・免許 (名称・取得見込年月日を記入してください。)				
						令和	年 月 日 見込
						令和	年 月 日 見込
						令和	年 月 日 見込
			※修了確認期限または有効期間満了日を記入してください。 (令和4年7月1日より前の日に初めて免許状を取得された方のみ)				
			令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日 (幼稚園教諭免許の種類: ○ 種)				
自己アピール又は特に申告したいことがあれば記入してください。							