

障害に配慮した選考	
受験番号	※

令和6年度岩手県公立学校教員採用候補者選考試験

試験整理カード

写真貼付 上半身、正面、脱帽で6カ月以内に撮影したものとします。 4.5cm × 3.5cm 写真の裏全部にのりを付けてこの欄に貼付してください。 写真の裏面に氏名を記入してください。	区分	受験校種	受験教科科目	加点措置の有無				
		選考種別	養護教諭希望順	小中学校	県立学校			
		ふりがな	性別					
		氏名						
		生年月日	年 月 日 生	(令和6年4月1日現在 歳)				
		現住所 (〒)	(都道府県名から記入のこと)					
	電話		携帯電話					
学歴	在籍期間	所在地都道府県	学校名		卒業・修了 見込等			
年 月 から	年 月 まで		(小学校)					
年 月 から	年 月 まで		(中学校)					
年 月 から	年 月 まで		(高等学校等)	(科)				
年 月 から	年 月 まで		(大学等)	(学部・学科等)				
年 月 から	年 月 まで		(大学院・専攻科等)	(研究科等)				
年 月 から	年 月 まで							
年 月 から	年 月 まで							
職歴	在職期間	勤務先			職名等			
年 月 日 から	年 月 日 まで							
年 月 日 から	年 月 日 まで							
年 月 日 から	年 月 日 まで							
年 月 日 から	年 月 日 まで							
年 月 日 から	年 月 日 まで							
年 月 日 から	年 月 日 まで							
年 月 日 から	年 月 日 まで							
年 月 日 から	年 月 日 まで							
年 月 日 から	年 月 日 まで							
教員免許状				所属した部、クラブ(大会への参加、成績等)				
取得(取得見込)年月日	種類	教科	高等学校					
年 月 日								
年 月 日			大学					
年 月 日								
年 月 日			その他社会的活動等					
年 月 日			高等学校					
年 月 日								
年 月 日			大学					
年 月 日								
臨時的任用教員希望 (〇をつけてください)				小学校	中学校	高等学校	特別支援学校	希望なし