

障害に配慮した選考	
受験番号	※

令和7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7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		(小学校)	卒業		
	年 月		(中学校)	卒業		
	年 月		(高等学校等) (科)	卒業		
	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					
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					
教員免許状	取得(取得見込)年月日 種類 教科			所属した部、クラブ(大会への参加、成績等)		
	年 月 日			高等学校		
	年 月 日			大学		
	年 月 日			その他社会的活動等		
	年 月 日			高等学校		
	年 月 日			大学		
	年 月 日					
臨時的任用教員希望 (○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	