

障害に配慮した選考	
受験番号	※

令和9年度岩手県公立学校教員採用候補者選考
一般選考 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つ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。 電子データの貼付も可とします。なお拡大・縮小の際は縦横の比率を変えないで下さい。	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	高校特支
		ふりがな			性別
		氏名			
		生年月日	年 月 日 生	(令和9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	所在地都道府県	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					
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) その他社会的活動等		
年 月 日			中学校		
年 月 日			中学校		
年 月 日			中学校		
年 月 日			高等学校		
年 月 日			高等学校		
年 月 日			高等学校		
年 月 日			大学		
年 月 日			大学		
年 月 日			大学		
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