会計年度任用職員登録申込書

ふりがな		年齢 （R7.4.1現在） 歳	（写真） 上半身 脱帽 正面向き 両面テープで貼る 4cm×3cm
氏　　名			
生年月日	昭和・平成　　年　　月　　日生	性別	
現 住 所	〒（　　－　　）		
電話番号	自宅	携帯	

学歴	中　学	年卒・卒見込	希 望 勤 務 地
	高　校	年卒・卒見込	1　県内全域
	大　学	年卒・卒見込	2　指定市町（〇で囲む）
	大学院	年卒・卒見込	福井市　永平寺町

所有教員免許状 （教員免許が必要な職種のみ、種別ごとに最上級のものを記入してください。）	指導可能校種 （〇をつける）		希望教科等 （中高のみ）	
	小学校		1	
	中学校		2	
	高等学校		3	
	特別支援学校		4	
	専門科目（社会・理科・家庭・農業・工業など）			

大野市	勝山市
坂井市	あわら市
鯖江市	越前町
越前市	池田町
南越前町	
敦賀市	美浜町
若狭町	小浜市
おおい町	高浜町

希望する職種			
自動車通勤	1　可能　　2　不可能	任用開始可能日	令和　　年　　月　　日～
その他 親族・通勤等配慮する事項 免許以外の資格等			
職歴（別紙に記入）			

記載事項に相違ありません。私は学校教育法第9条および地方公務員法第16条の各号に該当しておりません。

福井県教育委員会　様

令和　　年　　月　　日　　氏名　　署名または押印

職歴

氏名

勤　務　先	職名	職務内容	在　職　期　間	備考
			年　月　日～　年　月　日	
			年　月　日～　年　月　日	
			年　月　日～　年　月　日	
			年　月　日～　年　月　日	
			年　月　日～　年　月　日	
			年　月　日～　年　月　日	
			年　月　日～　年　月　日	
			年　月　日～　年　月　日	
			年　月　日～　年　月　日	
			年　月　日～　年　月　日	
			年　月　日～　年　月　日	
			年　月　日～　年　月　日	
			年　月　日～　年　月　日	
			年　月　日～　年　月　日	
			年　月　日～　年　月　日	
			年　月　日～　年　月　日	
			年　月　日～　年　月　日	
			年　月　日～　年　月　日	
			年　月　日～　年　月　日	
			年　月　日～　年　月　日	
			年　月　日～　年　月　日	
			年　月　日～　年　月　日	
			年　月　日～　年　月　日	
			年　月　日～　年　月　日	
			年　月　日～　年　月　日	
			年　月　日～　年　月　日	
			年　月　日～　年　月　日	
			年　月　日～　年　月　日	