

令和 9 年度採用

泉佐野市任期付等小・中学校講師採用試験受験申込書

令和 8 年 月 日現在

受 験 す る 職 種 （希望する校種に○をつけてください）		
小学校講師 ・ 中学校講師 ・ 養護教諭 ・ 栄養教諭 ・ 栄養教諭 （心身の健康） （常勤） （短時間勤務）		
写真 申し込み前6ヶ月以内に撮影した脱帽・無背景、上半身正面向きのもので本人と確認できるもの 	ふりがな	
	氏 名	
	生年月日	年 月 日 （満 歳）
	郵便番号（ ）－（ ）	
	現住所 (アパート等部屋番号まで)	
大阪府費負担 臨時的任用教職員の採用情報 希望する ・ 希望しない	◎必ず連絡がとれる番号・アドレスを記入してください。	
	電話番号	【 - （ ） - 】
	携帯番号	【 - （ ） - 】
	e-mail	【 】
最終学校名（卒業見込含む） 年 月 日 卒業・卒業見込		
所有教員免許状（取得見込み含む） ※中学校・高等学校は教科を、支援学校は領域を忘れずに記入してください		