

幸 田 町 講 師 登 録 書

年 月 日 提出

フリガナ	
氏 名	

写 真

※3月以内に撮影したものを貼付してください（白黒写真可）

縦：4 c m
横：3 c m

生年月日	年	月	日	(満 歳)
------	---	---	---	-------

フリガナ	
------	--

現住所	〒				-				
								

電 話 番 号	
自 宅	- -
携 帯	- -

学 歴	年号	年	月	内 容
				(中学校以降を記載ください)
歴				卒業・卒業見込・中退・在学中
				卒業・卒業見込・中退・在学中
				卒業・卒業見込・中退・在学中
				卒業・卒業見込・中退・在学中

職 歴	年号	年	月	内 容
歴				

注意

- 鉛筆以外の青又は黒の筆記具で記入するか、またはパソコンで入力したものを印刷機で出力すること。
- 数字はアラビア数字で、文字は崩さずに正確に日本語で書くこと。
- 本登録書の有効期間は、受付日から2年間となります。
- 外国籍の方は本登録書提出時に在留カードの提示をお願いします。

受	
付	

免許 及 び 資 格	取 得 年 月 日	免 許 及 び 資 格 の 名 称
	年 月 日	
	年 月 日	
	年 月 日	
	年 月 日	
	年 月 日	
	年 月 日	

志 望 動 機	
------------------	--

自 己 P R	
------------------	--

希 望 事 項	職 種 → 複 数 選 択 可	<p>【県の任用】</p> <input type="checkbox"/> 常勤講師※ <input type="checkbox"/> 派遣非常勤講師※	※の職種希望者は登録書に免許・資格の写しを添付してください。
		<p>【町の任用】</p> <input type="checkbox"/> 非常勤講師（授業担当）※ <input type="checkbox"/> 非常勤講師（通級指導）※ <input type="checkbox"/> 非常勤講師（日本語指導）※ <input type="checkbox"/> 非常勤養護教諭 ※ <input type="checkbox"/> 理科支援員 ※ <input type="checkbox"/> 教員補助員 <input type="checkbox"/> スクールサポートスタッフ <input type="checkbox"/> 特別支援介助員 <input type="checkbox"/> 母国語対応支援員	
	勤 務 可 能 曜 日 時 間	週 日（ <input type="checkbox"/> 月 ・ <input type="checkbox"/> 火 ・ <input type="checkbox"/> 水 ・ <input type="checkbox"/> 木 ・ <input type="checkbox"/> 金 ） 午前・午後 時 分 ～ 午前・午後 時 分	
	その他		

備 考	
--------	--

【個人情報の取扱い】
提出書類は幸田町講師の選考・任用のみで使用し、記載の個人情報は目的外には使用しません。