

令和5年度実施

神奈川県公立学校教員採用候補者選考試験

受験申込書

(大学推薦用)

※第1次	※第2次	※実技

校種等・教科				※受験番号

選考区分(番号を1つ〇で囲む)							校種等(記号を1つ〇で囲む)					教科(BCの受験者のみ)
特別選考(大学推薦)							小学校	中学校	高等学校	特別支援学校	養護教諭	
小学校	小学校(理英)	中・美・技・家	中・高(英語)	特別支援学校	教職大学院	障がい者						科目(C地理歴史、理科、工業の受験者のみ)
1	2	3	4	5	6	7	A	B	C	D	E	

ふりがな		生年月日	西暦	年	月	日生	写真貼付欄				
氏名		年齢	2024年4月1日現在				1 申込みの際に、写真を貼ってください。				
							2 写真は、申込み前3ヶ月以内に撮影した、縦4cm、横3cm、上半身脱帽、正面向きのものがが必要です。				

ふりがな	〒											3 写真の裏面に必ず氏名校種等・教科を記入してください。
現住所		【必須】電話番号① ()	-	【任意】電話番号② ()	-							
上記の現住所で連絡がとれない場合の連絡先	〒	【任意】電話番号① ()	-	【任意】電話番号② ()	-							

最終学歴	学校名:	学部(研究科):	学科(専攻):	西暦	年	月	日	卒業(修了)・卒業(修了)見込
------	------	----------	---------	----	---	---	---	-----------------

受験する校種等 教科の免許状	種類	教科(領域)	取得(見込)年月	取得状況
				西暦 年 月
			西暦 年 月	取得・見込

【中学校(保健体育)、高等学校(保健体育)の受験者のみ】

<保健体育実技試験選択種目について>
右の表の「選択群A」、「選択群B」、「選択群C」から、それぞれ種目を選択し、空欄に〇を記入してください。

(注)出願後の変更はできません。

●選択群A

1種目選択	ハンドボール	
	バドミントン	
	ソフトボール	

●選択群C

2種目選択	マット運動	
	ハードル走	
	水泳(クロール及び平泳ぎ)	
	現代的なリズムのダンス	

●選択群B

1種目選択	柔道	
	剣道	

性別(〇で囲む)

男 女

私は、要領に掲げてある推薦の基準をすべて満たしており、学(部)長からの推薦を受けました。この申込書で希望した神奈川県公立学校教員採用候補者選考試験を受けたいので申し込みます。

なお、この申込書の記載事項に相違なく、本試験の結果等の情報を、出身大学に提供することについて同意します。

(この欄は、自筆で記入してください。)

西暦 年 月 日

氏名

(自筆署名)

○ 特別選考(大学推薦)の第1次試験で不合格だった場合、申込みと同一の校種等・教科の一般選考(障がい者区分で申し込んだ方は、障がいのある方を対象とした特別選考)での試験を受験することについて

(希望する・希望しない)

※ 希望するを選択した場合、新たな申込み手続きは不要です。

○ 神奈川県内(横浜市、川崎市及び相模原市を除く)の市町村立の小学校、中学校及び特別支援学校並びに神奈川県立の高等学校、中等教育学校及び特別支援学校での臨時的任用職員及び非常勤講師の登録依頼のために、私の個人情報(氏名・住所・電話番号・所有教員免許状等)を提供することについて

(同意する・同意しない)

※ 「同意する」に〇をつけた方には、必要に応じて登録手続のための連絡をする場合があります。