

(第1号様式)

令和5年度 高知県立学校臨時職員志願書

ふりがな			生 年 月 日	職員番号(※1)
氏 名			昭和 平成 年 月 日生 (令和5年4月1日現在 満 歳)	写 真 (縦4cm×横3cm)
現住所	電話(自宅・呼出)	— —		
	携帯電話	— —		
4月1日以降の連絡先	電話(自宅・呼出)	— —		
その他の連絡先	昼 間	(電話 — —)		
	夜 間	(電話 — —)		
私は、高知県立学校臨時職員に任用していただきたいので、必要書類を添えて提出します。				

(※1) 志願書の職員番号は、過去に臨時職員として任用されていた人のみ記入してください。

志 願 者 調 査 票					
志願する職種等 (該当枠内に○を入れてください。)		希望分野		希望任地等	
県立学校実習助手					
県立特別支援学校寄宿舎指導員					
健康診断書の提出時期	応募する時 ・ 採用になる時 〔 月 日 〕 (※2)		資 格 等 (教員免許状所有の場合 は校種・教科) (自動車運転免許等)		
親族の本県立学校教職員の状況(4親等内の血族及び3親等内の姻族に本県立学校教職員がいる場合)を記入すること。 なお、この欄は、同一校への配置を避けるための資料とするものです。					
続柄	氏 名	勤務校	続柄	氏 名	勤務校

(※2) 月日は記入不要です。

申 告 書					
学 歴	学校・学部・学科名		入学年月日	卒業(見込)年月日	修 学 年 数
	立 高等学校		年 月	年 月	年 月
	大学	学部 学科	年 月	年 月	年 月
	大学	学部 (通信教育)	年 月	年 月	年 月
			年 月	年 月	年 月
障害者 手帳等	手帳等の種類 (交付機関)		()		
	「交付年月日 (再交付年月日)」又は「判定年月日」		()		
	交付 (手帳) 番号				
	「障害名及び級」又は「障害の程度 (総合判定)」				
障害があること等により、着任に際して配慮を必要とする事項等					
職 歴 (※3)	年 月 日	事 項	正職・臨時・パート等の別	発令機関・その他	
	自 年 月 日 至 年 月 日				
	自 年 月 日 至 年 月 日				
	自 年 月 日 至 年 月 日				
	自 年 月 日 至 年 月 日				
	自 年 月 日 至 年 月 日				
	自 年 月 日 至 年 月 日				
	自 年 月 日 至 年 月 日				
	自 年 月 日 至 年 月 日				
	自 年 月 日 至 年 月 日				
	自 年 月 日 至 年 月 日				
	自 年 月 日 至 年 月 日				
賞 罰	年 月 日	事 項			
	年 月 日				
	年 月 日				
私は、地方公務員法第 16 条等に規定する欠格条項に該当しないことを申告します。					
令和 年 月 日 氏名					
高知県教育委員会 様					

(※3) 申告書の「職歴」欄の事項について

- (1) 学校に勤務していた場合は、勤務校名及び常勤 (期限付講師)・非常勤 (時間講師など) の別を記入してください。
- (2) 学校以外に勤務していた場合は、正職・臨時・パートの別を記入してください。
- (3) 無職 (家事従事を含む) の期間は、記入する必要はありません。
- (4) 給料の決定に用いますので、正確に記入してください。
- (5) 「職歴」欄が不足する場合は、別紙 (A 4 用紙に職歴欄と同じ項目を記載したもの) に記入してください。