講師等登録希望申込書

〔共通記入欄〕

ふりがな		生　年　月　日	本　籍
氏　名		昭和　　年　　月　　日生	
現住所	〒（　　－　　）	連絡先	電話： 携帯：
最終学歴	年　　月　　日　　卒業（見込）	性 別	男・女

所有免許 （すべてお書きください。） ※不明な項目は空欄可	種　別 *（例：中学校１種）*	教科・領域	番　号	授与年月日	授与権者 （教育委員会名）

〔教員経験記入欄〕※過去に教員としての勤務経験がある場合は記載ください。

国県市町私立の別	学校名	職名	在　職　期　間 （例：〇年〇月〇日～〇年〇月〇日）	備考

〔講師登録希望欄〕　※福井県教育委員会で講師登録を希望する場合

希　望　校　種	希　望　勤　務　地	希望任用形態	採用可能時期
1　小学校 2　中学校 3　高等学校 4　特別支援学校	1　県内全域 2　希望市町　※市町名記載 （　　）	1　常勤 2　非常勤 3　どちらでもよい	年　月　日 から勤務可能

記載事項に相違ありません。

平成　　年　　月　　日　　氏名　　㊞