

中津川市教育人材バンク登録申込書

(申込日 令和 年 月 日)

| | | | |
|------------|--------------|----|---|
| ふりがな | | 性別 | 写真貼付 たて4 cm よこ3 cm デジカメ可 |
| 氏名 | | | |
| 生年月日 | 昭和・平成 年 月 日生 | | |
| 年齢 (年度末現在) | 満 歳 | | |

| | |
|-------------|--|
| ふりがな | |
| 現住所 〒 (-) | |
| 電話番号 () - | |
| 携帯電話 - - | |

| 希望校種等 | 所有免許状 | | | 希望形態・教科等 |
|---------------|-------|----|----------|------------------------------------|
| | 校種 | 教科 | 種類 | |
| 小学校 | | | | 1. 常勤 2. 非常勤 |
| 中学校 | 学校 | | 専修・1種・2種 | 希望担当教科 () |
| 特別支援学級 | 学校 | | 専修・1種・2種 | () |
| 第1希望 ◎、第2希望 ○ | 学校 | | 専修・1種・2種 | () <small>保健体育希望者は得意種目</small> |

| | |
|---------------------|--|
| 希望職種 (○で囲んでください) | 常勤講師 ・ 非常勤講師 ・ さらさ講師 (A・B) ・ 指導助手 特別支援アシスタント ・ 介助員 ・ 個別相談アシスタント |
|---------------------|--|

| 勤務希望地域 | 免許状の修了確認期限 | 取得資格及び特技等 |
|--|------------|-----------------|
| <input type="checkbox"/> 市内どこでも可 <input type="checkbox"/> 希望する地区がある 1. (地区) 2. (地区) | 令和 年 月 日 | ・自動車運転免許証 (有・無) |
| 勤務開始希望日 (終了日) | その他の希望事項 | |
| <input type="checkbox"/> 特に期限はない <input type="checkbox"/> 期限がある 年 月 日から 年 月 日まで | | |

| | |
|---|---|
| 3親等以内の親族で、教育関係者がいる場合は、氏名、続柄、所属先 (学校名等) を記入してください。 | 氏名 () 続柄 () 所属先 () 氏名 () 続柄 () 所属先 () 氏名 () 続柄 () 所属先 () |
|---|---|

(注) 小中学校の事務職員及び学校栄養職員の登録希望者は、「所有免許状」「希望形態・教科等」「免許状の修了確認期限」欄の記入は不要です。ただし「取得資格及び特技等」欄に保持する「特別の技能」に関し、詳しく記入してください。

