平成29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

（郵送申込用）

※郵送申込みは、5月15日(月)の消印まで有効(持参不可)

※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○で囲む）								校種等（記号を1つ○で囲む）					教科(BCのみ)
一般選考	特別選考						身体障害者特別選考	小学校	中学校	高等学校	特別支援	養護教諭	
	教職	臨任C	社会人	スポ・芸	英語資格	カレッジ							
0	1	2	3	4	5	6	7	A	B	C	D	E	科目(C地理歴史・理科・工業のみ)

ふりがな		生年月日	昭・平　年　月　日生	性別
氏名		年齢	平成30年4月1日現在　歳	

ふりがな	
現住所	〒 【必須】電話番号①（　　）　－　　【必須】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	〒 【必須】電話番号（　　）　－　　【必須】連絡先名
最終学歴	学校名： 学部(研究科)：　　学科(専攻)：　　昭和・平成　年　月　卒業(修了)・見込
免許取得のための通信・聴講等学歴	学校名：(免許取得又は取得見込みの学校名を記入) 学部：　　学科：　　昭和・平成　年　月　卒業(修了・終了)・見込

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

現在の勤務校（退職者は最終勤務校を記入）	勤務校名 電話（　　）　－	採用形態	1 正規教員	2 臨時的任用職員等	3 非常勤講師	4 その他

【中学校(保健体育)、高等学校(保健体育)の受験者のみ】

＜保健体育実技試験種目選択表＞

○6種目のうち器械運動・陸上競技・ダンス・水泳の4種目は必須
○残り2種目を右の表の球技・武道からそれぞれ1種目を選択し、空欄に○を記入
※出願後の変更はできません。

●球技

1種目選択	バレーボール	
	バスケットボール	
	サッカー	
	ハンドボール	
	ソフトボール	
	テニス	
	卓球	
	バドミントン	

●武道

1種目選択	柔道	
	剣道	

【全受験者】

私は、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。
また、私は当該試験の実施要項に掲げてある受験資格を全て満たしており、この申込書の記入事項に相違ありません。
（この欄は、自筆で記入してください。）

平成　　年　　月　　日　氏　名
（自筆署名）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

【全受験者】

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○をつけた方には、必要に応じて登録手続きのための連絡をする場合があります。

裏面の記入要領を参照しながら記入してください。