

※受験番号				※受付番号				※		受験会場		福井会場		
受験する校種・教科等 (第2希望がない場合は「なし」)		第1希望		中高社会		第1希望 免除希望		サ 嶺南地域教育プログラム修了(見込)者						
		第2希望		小学校		※		※						
(1) 氏 名		(ふりがな)		ふくい たらう		希望する 選考区分		チャレンジ第1次選考		(2) 性 別 ※任意記載		男		
		福井 太郎												
(3) 生年月日		平成○年○月○日		生		(4) 西暦2026年 4月1日における年齢		○		歳		写真欄		
(5) 連絡先	現住所		〒910-8580 福井県 福井市 大手3丁目17番1号										写真欄 \$[顔写真:画像] 	
			メールアドレス * * * * *											
			電話 0776200565					携帯 090 * * * * *						
	実家 (帰省先)		〒910-8580 福井県 福井市 大手3丁目17番1号											
電話 0776200576					※									
(6) 学歴	入学 年 月	入学年月		卒業(修了)年月		学校名等		(7) 高等学校等・出身学校・最終学校の所在地 高等学校等 ○○県 出身学校 ○○県 最終学校						
		平成○年○月		平成○年○月		○○高等学校								
		平成○年○月		平成○年○月		○○大学 ○○学部								
	出身 学 校													
最終 学 校														
(8) 教員免許状			種類		教科等		取得状況		取得または見込年月日					
			小学校1種				[取得見込]		平成○年○月○日					
			中学校1種		社会 世界史		[取得見込]		平成○年○月○日					
			高等学校1種		地理歴史 世界史		[取得見込]		平成○年○月○日					
			特別支援学校1種		視覚障害者		[取得見込]		平成○年○月○日					
嶺南採用枠希望の有無			有			氏 名		福井 太郎		※欄については、記入する必要はありません。				