

会計年度任用職員登録申込書

ふりがな			年齢 (R8.4.1現在)	(写真) 上半身 脱帽 正面向き 両面テープで貼る 4cm×3cm	
氏名			歳		
生年月日	昭和・平成	年	月		日生
現住所	〒 (-)				
電話番号	自宅	携帯			
学歴	中 学	年卒・卒見込		希望勤務地 1 県内全域 2 指定市町(○で囲む) 福井市 永平寺町 大野市 勝山市 坂井市 あわら市 鯖江市 越前町 越前市 池田町 南越前町 敦賀市 美浜町 若狭町 小浜市 おおい町 高浜町	
	高 校	年卒・卒見込			
	大 学	年卒・卒見込			
	大学院	年卒・卒見込			
所有教員免許状 (教員免許が必要な職種のみ、種別ごとに最上級のみを記入してください。)		指導可能校種 (○をつける)		希望教科等 (中高のみ)	
	小学校		1		
	中学校		2		
	高等学校		3		
	特別支援学校		4		
	専門科目 (社会・理科・家庭・農業・工業など)				
希望する職種					
自動車通勤	1 可能	2 不可能	任用開始可能日	令和 年 月 日～	
その他 親族・通勤等配慮する事項 免許以外の資格等					
職歴 (別紙に記入)					

記載事項に相違ありません。私は学校教育法第9条および地方公務員法第16条の各号に該当して
おりません。

福井県教育委員会 様

令和 年 月 日 氏名 署名または押印

