平成３０年度　兵庫県私学教員適性検査受検申込書

フリガナ		性　別	受検科目	受検番号	専門評定
氏　名		男・女		※	※
生年月日	昭和・平成　　年　月　日生　平成30年4月1日現在（　　歳）				

現住所	〒	TEL 携帯	写真貼付 ・3か月以内に撮影したもの（上半身無帽） ・枠内に、はがれないようにきちんと貼付してください ・写真の裏に教科氏名を記入してください ・写真のカラーコピー等は不可 ・大きさ、3cm×4cm
帰省先	〒	TEL	

学歴	学校名	学部	課程・学科	専攻	在学期間	区分
	高等学校				年　月～　年　月	卒業・中退
	大　学				年　月～　年　月	卒業・見込・中退
					年　月～　年　月	
免許状取得のために単位を補充した大学	大学　　学部　　年　月　修了・見込					

教員免許状	種類・教科・取得（見込）年月	教員免許状更新講習修了確認手続き	次回修了確認期限
	・　・　年　月	更新済み・更新中（　月更新予定）・未	年　月
	・　・　年　月	更新済み・更新中（　月更新予定）・未	年　月
	・　・　年　月	更新済み・更新中（　月更新予定）・未	年　月
	・　・　年　月	更新済み・更新中（　月更新予定）・未	年　月

趣味特技		資格		運転免許	有　・　無 普通自動車・自動二輪のみ・原付のみ

部・クラブ活動歴	区分	部名など	役職名	大会名など	表彰	記録	年月日	内容
	高等学校	継続期間（　年　月）					・・ ・・	
	大学等	継続期間（　年　月）					・・ ・・	

部、クラブ活動で指導できる種目		研究テーマ（卒論）		学外活動	

教師になって特に取り組んでみたい事項（具体的に）	

職歴	公務員または教職員の場合は職名を〔　〕内に、非常勤講師の場合は、週当たりの担当時間数を（　）内に記入してください。 民間企業の場合は、部課名まで記入してください。

自　年　月	至　年　月	〔　（　）〕
年　月	年　月	〔　（　）〕
年　月	年　月	〔　（　）〕
年　月	年　月	〔　（　）〕
年　月	年　月	〔　（　）〕
年　月	年　月	〔　（　）〕

私は、平成30年度兵庫県私立中学高等学校教員適性検査を受検したいので、「私学教員適性検査に関する個人情報について」に同意し、以上の通り申込みます。なお、学校教育法第9条の欠格条項には該当しておりません。この申込書の記載事項は事実に相違ありません。

平成　　年　　月　　日

受検者本人氏名

（必ず自署してください。）

平成30年度公立学校教員採用試験受験の有無	有・無

府県市名	校種の別・教科