

令和8年度 福島県公立学校  
任期付職員、臨時的任用職員、会計年度任用職員(非常勤職員)

志 願 書

受付番号

顔写真貼付欄  
全面糊付  
縦40mm×横30mm  
※令和7年11月以降に撮影したもの

希望職種(校種又は教科等)	希望勤務地		
小学校 養護助教諭(小中)	<input type="checkbox"/> 県北地区	<input type="checkbox"/> 県中地区	<input type="checkbox"/> 県南地区
中学校(教科名)	<input type="checkbox"/> 会津地区	<input type="checkbox"/> 南会津地区	<input type="checkbox"/> 相双地区
学校事務職員 学校栄養職員	<input type="checkbox"/> いわき地区	※ 第一希望地区の□に数字の1を記入、他地区も希望する場合は第2希望以下の数字も記入	
※ 希望するものを○で囲んでください。小中どちらも希望する場合は、第一希望を◎、第二希望を○でそれぞれ囲んでください。	本県以外の臨時的任用教職員併願の有無	無 有	※何れかを○で囲む。※有の場合は併願先を記入。 ( )

任期付職員  臨時的任用職員  会計年度任用職員(非常勤職員) ※複数チェック可

ふりがな			印	※自筆署名の場合は押印不要	性別	男・女
氏名					携帯電話番号	- -
生年月日	昭和・平成 年 月 日生(満歳)				電話	- -
現住所	〒( - )				電話	- -
連絡先	〒( - )				電話	- -
現職者の勤務校	学校	電話	- -	職名	講師	その他( )
学歴	卒業年月日	卒業学校名		部科名	修業年限	
	昭和 平成 令和 ・ ・	高等学校				
	昭和 平成 令和 ・ ・	大学・見込				
	昭和 平成 令和 ・ ・					
免許状	種	類	教 科	授与年月日	授与権者	
		教諭 免許状		昭平令 ・ (見込)	教育委員会	
		教諭 免許状		昭平令 ・ (見込)	教育委員会	
		教諭 免許状		昭平令 ・ (見込)	教育委員会	
		教諭 免許状		昭平令 ・ (見込)	教育委員会	
	教諭 免許状		昭平令 ・ (見込)	教育委員会		
専攻科目・教科				卒業論文・著書		
在学中の部活動等	高等学校	大 学	趣味特技資格			
	司書教諭資格の有無			有・無		
青年海外協力隊・NPO法人等でのボランティア経験						
志願理由	_____ _____ _____ _____ _____					

注 (1) 満年齢は令和8年4月1日現在とします。  
 (2) 現住所の電話は携帯電話の電話番号でもかまいません。  
 (3) 学歴欄には、通信制大学に在籍した場合、その大学名も記入してください。  
 (4) 司書教諭資格取得見込みの場合も「有」に○を付けてください。