（様式第１号）

令和９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40㎜×横30㎜
※令和8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　養護教諭（　小　中　）	□県北地区　□県中地区　□県南地区
中学校　（教科名　　）	□会津地区　□南会津地区　□相双地区
学校事務職員　　学校栄養職員	□いわき地区

※　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。

※　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

本県以外の臨時的任用教職員併願の有無	無	※何れかを○で囲む。 ※有の場合は併願先を記入。
	有	（　　）

□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					
生年月日	昭和・平成　年　月　日生（満　歳）		携帯電話番号	－　－	
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　・　・			
	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	趣味特技等資格	
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（自己アピール）	

注　(1) 満年齢は令和9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。