

志 願 者 登 録 シ ー ト

「志願者登録シート記入要領」をよく読んで記入すること。

は全員必須の
記入項目

選考区分 (該当するものを○で囲む。)	一般選考	特別選考Ⅰ(教職経験者特別選考)
	特別選考Ⅱ(臨時的任用職員等経験者特別選考)	特別選考Ⅲ(スポーツ・芸術等特別選考)
	特別選考Ⅳ(社会人経験等特別選考)	大学推薦特別選考

年度	令和6年度
志願種別コード	<input type="text"/>
受験教科等コード	<input type="text"/>

免許 ※1	免許状コード	免許コードNo.
受験する校種等・教科の免許	<input type="text"/>	<input type="text"/>
他の免許 A	<input type="text"/>	<input type="text"/>
他の免許 B	<input type="text"/>	<input type="text"/>
他の免許 C	<input type="text"/>	<input type="text"/>
他の免許 D	<input type="text"/>	<input type="text"/>

※1 受験種別コードと受験する校種等・教科の免許が合っているかを確認してください。
なお、記入のしかたの詳細は「志願者登録シート記入要領」を参照してください。

(この欄には記入しない)	(この欄には記入しない)
<input type="text"/>	<input type="text"/>

※ 免許取得中の場合、各大学等において、免許取得に必要な単位数を必ず確認してください。(特に通信制課程等の場合は注意してください。)

氏名 ※2	カナ氏名	<input type="text"/>
	漢字氏名	<input type="text"/>

性別	男	<input checked="" type="checkbox"/>
	女	<input type="checkbox"/>

生年月日	昭和	<input checked="" type="checkbox"/>	年	<input type="text"/>	月	<input type="text"/>	日	<input type="text"/>
	平成	<input checked="" type="checkbox"/>	年	<input type="text"/>	月	<input type="text"/>	日	<input type="text"/>

※2 姓と名の間を1マス空けてください。

最終学歴	学校コード	<input type="text"/>	学部コード	<input type="text"/>	出身学校区分コード	<input type="text"/>	←特別別科(養護教諭)は学校コード「506」、学部コード「999」、出身学校区分コード「9」と記入				
	学校名 ※3	<input type="text"/>						※3 学校コードが099、199、399、499、504の場合のみ学校名を記入してください。			
	福島県内外区分	県内	<input checked="" type="checkbox"/>	卒業(修了)年月	昭和	<input checked="" type="checkbox"/>	年	<input type="text"/>	月	<input type="text"/>	修学区分コード

出身高校	高校コード	<input type="text"/>	※4 高校コードが599、999の場合のみ高校名を記入してください。									
	高校名 ※4	<input type="text"/>										

※7 該当する項目全てに○をつけてください。

現職区分コード	<input type="text"/>													
特別選考コード	<input type="text"/>													
連絡先	県コード	<input type="text"/>	市町村コード ※5	<input type="text"/>	※5 連絡先が福島県内である場合のみ記入してください。									
	電話番号 ※6	<input type="text"/>												

※6 電話番号は携帯電話でも可。電話番号に区切りのハイフン(-)を入れてください。

※特別選考志願者は、特別選考コードも記入(算用数字)

合理的配慮の申請	<input type="checkbox"/>
中学校または高等学校第二志望	<input type="checkbox"/>
特別支援学校第二志望	<input type="checkbox"/>
小学校第二志望	<input type="checkbox"/>
情報第二志望	<input type="checkbox"/>
地域採用枠の希望 (どちらか1つに○)	奥会津 相 双
特別支援学級枠の希望	<input type="checkbox"/>
一次試験免除	<input type="checkbox"/>
英語の資格	<input type="checkbox"/>
情報の免許状	<input type="checkbox"/>
複数免許状	<input type="checkbox"/>

