**高知県公立学校教職員人事異動公募制度　願書**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 応募する学校名 | | | 立　　　　　　　　　　　　　　学校 | | | | | | | | | |
| ふりがな | |  | | | | | 性  別 |  | | **写真貼り付け欄**  （縦４㎝×横３㎝）  出願前３ヶ月以内に  撮影した写真（肩か  ら上の正面）を貼付  してください。 | | |
| 氏　　名 | |  | | | | |
| 生年月日 | | 年 　 　月　 　日（令和７年４月１日　現在 　満　　　　歳） | | | | | | | |
| 現 住 所 | |  | | | | | | | |
| 校種・教科 | |  | | | | | | | |
| 勤  務  歴 | 学校名又は所属名 | | | 職　名 | **※１・２**  **勤務年数** | 学校名又は所属名 | | | | | 職　名 | 勤務年数 |
| (現在校) | | |  |  |  | | | | |  |  |
|  | | |  |  |  | | | | |  |  |
|  | | |  |  |  | | | | |  |  |
|  | | |  |  |  | | | | |  |  |
|  | | |  |  |  | | | | |  |  |
| 免  許  状 | 種　　別 （教　科） | | | | | | | | 取得年月日 | | | |
|  | | | | | | | |  | | | |
|  | | | | | | | |  | | | |
|  | | | | | | | |  | | | |
|  | | | | | | | |  | | | |
| 出  願  の  理  由 |  | | | | | | | | | | | |
| 高知県公立学校教職員人事異動公募制度により、貴校の公募に出願します。  　　　 　　　 令和　　　年　　　月　　　日  　 　　　　立　　　　　　　　学校長　様  　 　 　　　 　 所　属　名    　　　 　 職　　　名  　　　 　 氏　　　名 | | | | | | | | | | | | |

　記入上の注意　※１　勤務年数は、令和７年３月３１日までの年数を記入してください。なお、**現在校の勤務年数が３年未満**

**の場合は応募できません。**

※２　**採用後７年を経過していない教職員は応募できません。**※Ａ４・１枚に収めて印刷してください