

令和3年度任用高知県公立学校再任用職員選考審査 申込書(県立学校用)

高知県教育委員会 様

令和3年度任用高知県公立学校再任用職員選考審査に申し込みます。

令和 年 月 日

どちらの対象となるか○で囲むこと。(選考審査案内「1 受審資格」を参照)
・ [受審資格(1)]
・ [受審資格(2)]

※所属 ※職名
生年月日 昭和 年 月 日生 性別 ふりがな
年齢 令和3年4月1日現在 ( )歳 男 氏名 印
現住所 〒 - TEL( )
右欄は既に退職している者のみ記入 退職年月日 年 月 日退職 現在の就業状況 有・無

※写真貼付
最近6か月以内
(上半身・脱帽・正面向き、縦4cm×横3cm程度)

※既に退職している者は退職時点での所属、職名を記入すること。

健康状態 1 健康 2 やや不健康 3 不健康 (傷病名等)
資格免許 (教員免許、運転免許も記入すること)
希望勤務形態 1 常時勤務(フルタイム) 2 短時間勤務
希望勤務地 1 東部(室戸市・安芸市・香南市・香美市・安芸郡)
令和3年4月以降の住所 [ 現住所と相違する場合のみ記載すること。 ]
希望の校種等 順位 希望の校種(高等学校等) 希望の職(校長、教諭等) 理由
健康診断の方法等 1 県又は市町村が実施した定期健康診断等の健診結果の写しを提出する。 2 医療機関又は検診機関で受診することとし、様式3を添付する。(健康診断にかかる費用は自己負担)