

(一般募集枠)

令和8年度

和泉市教育委員会任期付市費負担教育職員採用試験申込書

(本人自書または電子) 令和8年 月 日現在

受験する職種	教科（中学校）	※受験番号	※
中学校講師			
<p>写 真 縦4.5cm×横3.5cm 申込み前6ヶ月以内に 撮影した脱帽・上半身正 面向きのもので本人と 確認できるもの</p>	フリガナ		
	名 前		
	生年月日 年 月 日 (満 歳)		
	郵便番号		
	現住所		
	◎ 必ず連絡のとれる番号・アドレスを記入してください		
教職員の採用情報	電話番号 [- () -]		
府費負担教員	携帯電話 [- () -]		
<input type="checkbox"/> 希望する	e-mail []		
<input type="checkbox"/> 希望しない			
在学期間	学歴		
年 月	中学校 卒業		
年 月～ 年 月			
年 月～ 年 月			
年 月～ 年 月			
在職期間	職歴		
年 月～ 年 月			
年 月～ 年 月			
年 月～ 年 月			
年 月～ 年 月			
年 月～ 年 月			
年 月～ 年 月			
年 月～ 年 月			

(一般募集枠)

名 前		※受験番号	
志望動機を記入してください			
自己PR等を記入してください			
資格・免許の名称	免許番号	取得年月日	備 考
受験者の現住所以外の連絡先			
名 前 _____		電話番号()-()-()	
郵便番号(-)			
住所 _____			

記入上の注意事項

- ※印の欄は記入しないでください。自書の場合はボールペン書きで正確かつ明瞭に記入してください。
- 生年月日等は元号で書いてください。また、数字は算用数字で書いてください。
- 記入事項がなければ、斜線を引いてください。
- 不実の記載があるときは、任用される資格を失うことがあります。また、採用後においても免職されることがあります。

(一般募集枠)

令和8年度 和泉市教育委員会任期付市費負担教育職員採用試験

受 験 票

職種名	中学校講師	※受験番号
写真 縦4.5cm×横3.5cm 申込み前6ヶ月以内に 撮影した脱帽・上半身正 面向きのもので本人と 確認できるもの	フリガナ 名前 生年月日 年 月 日(満 歳) 最終学校名	※受付印
	年 月 日 卒業	

※受験者注意事項

- ※印の欄は記入しないでください。自書の場合はボールペン書きで正確かつ明瞭に記入してください。
- 生年月日等は元号で書いてください。また、数字は算用数字で書いてください。
- 当日は、必ず指定の時刻までに集合してください。原則、遅刻者は受験できません。
- 受験の際に、本票がないと受験できません。
- 試験会場では係員の指示に従って行動してください。その指示に従わない者、または不正行為のあったものは退室してもらう場合があります。

<試験実施日> 令和8年3月 日()

<集合場所> 和泉市役所 5階 5A会議室

<集合時刻> 時 分

<採用試験> 個人面接(約30分) ※模擬授業を含む