

(大学推薦枠)

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

1. 教員免許の取得見込の場合は「免許番号等」欄に「取得見込」と記載してください(取得見込の場合、免許番号等の記載は不要です)。
2. ※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。
3. 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。
4. 記入事項がなければ、斜線を引いてください。
5. 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。

令和6年度 和泉市教育委員会任期付市費教育職員採用試験

受 験 票

職 種 名	中学校講師	※受験番号
<div style="border: 1px dashed black; padding: 5px; text-align: center;"> <p>写 真</p> <p>縦 4.5 cm×横 3.5 cm</p> <p>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> </div>	フリガナ	
	名 前	
	生年月日	年 月 日 (満 歳)
	最終学校名 (卒業見込含む)	※受付印
	年 月 日 卒業	

※受験者注意事項

1. ※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。
2. 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。
3. 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。
4. 受験の際に、本票がないと受験できません。
5. 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5年11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

(様式1)

令和5年 月 日

和泉市教育委員会教育長 様

〇〇大学

職名

記載責任者 名前 _____ ㊟

推 薦 書

令和6年度和泉市教育委員会任期付市費教育職員採用試験における大学推薦者に下記の者を推薦します。

記

(フリガナ) 名 前 :	生年月日 : <input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日
学部・学科等 :	
卒業見込み・終了見込み年月日 :	令和 年 月 日 <input type="checkbox"/> 卒業見込み <input type="checkbox"/> 終了見込み
推薦する校種 :	(校種) 中学校
出願に必要な所有(見込)免許状 :	(校種) (種類) <input type="checkbox"/> 専修 <input type="checkbox"/> 一種 <input type="checkbox"/> 二種(教科)

総合所見	
------	--

*記載責任者について

学部長又は学科長又は当該学生の就職支援をする者（教授又は、教授に準ずる者）が記載すること

総合所見について

項 目	推薦する着眼点
総合所見	<ul style="list-style-type: none">・和泉市で教員として働く強い意欲について・教員としての適性について・学校内外での教育ボランティア等の教育活動への取り組み実績とその評価について