

令和6年度佐賀県立学校寄宿舎指導員  
採用選考試験 受験申込書

受験番号

※

(ふりがな) 氏名	昭和・平成 年 月 日生	年齢	満 歳 (令和6.4.1現在)	性別		
連絡先 住所	郵便番号( )	電話 携帯 自宅				
令和6年3月 以降の連絡先	郵便番号( )	電話				
最終 卒業 学校	学 校 名		学 部 専 攻 科 名			
	卒 業 (修 了) 年 月 日					
	昭和・平成・令和 年 月 日		卒 業 (修了)	卒 業 見 込 (修了見込)		
	教育職員免許状 (取得見込は備考欄にその旨記入してください。)					
種別	教科	番号	授与年月日	授与権者	備考	
現在、正規の寄宿舎指導員の職にある者は、その勤務年数を記入してください。				年	月	
資格や特技を書いてください。(5つ以内)						
自分の特徴(自己PR)を簡潔に書いてください。						
身体に障害等がある方で、受験の際の配慮希望等があれば書いてください。						
採用選考試験において不合格となった場合、各試験内容の得点及び成績ランクの通知をします。通知を希望しない場合のみチェックしてください。記入例：☑			チェック <input type="checkbox"/>	希望しない		
臨任寄宿舎指導員の任用希望について、任用を希望しない場合のみチェックしてください。記入例：☑			チェック <input type="checkbox"/>	希望しない		

(注) ○ ※受験番号の欄は記入しないでください。

○ 教育職員免許状の授与権者は、免許状を交付した都道府県教育委員会を記入してください。