

第37号様式

写真を貼ってください
無背景・無帽・正面等に注意

臨時的任用職員
任期付職員職員採用申込書
会計年度任用職員

写真

・小学校、中学校のいずれか、または両方を記入する

年 月 日

希望校種			希望職種	教諭(講師) ・ 養護教諭(講師) ・ 学校栄養職員 事務職員 ・ 学校生活支援員 学頭マネジメント支援員 ・ スクールサポートスタッフ		
ふりがな氏名			現住所	〇で囲む (〒) 電話		
生年月日	昭和 平成	年 月 日	年齢	年 月 日現在 歳	性別	男 ・ 女
所有教員免許状等 (注1)	免許種類	教科又は領域	免許番号	授与年月日	教員免許状に記載の有効期間満了日 (注2)	
	・教員は、保有するすべての教員免許状について必ず記入してください ・学校栄養職員は、栄養士の免許状についてのみ記入してください			新免許状の人のみ記入		
	免許番号は免許状に記載されている事項をすべて記入してください (例: 令〇中一種 第〇〇〇号)					
	教員はどちらかに必ず〇					
更新等の証明書の有無	有 ・ 無	修了確認期限又は一番新しい有効期間満了日を記入 (注3)			年 月 日	
懲戒処分歴	必ず有無のいずれかに〇をつけ、「有」の場合は懲戒の種類等を記入してください。					
	有無	年	月	懲戒の種類等		発令者
	有・無	どちらかに必ず〇				

(注1) 講師または学校栄養職員以外を希望する場合は、免許状等に関する事項への記入の必要はありません。
(注2) 教員免許状に有効期間満了日の記載がない場合は空欄のままにしてください。
(注3) 生涯有効免許状所有者(生年月日が昭和30年4月1日以前で、平成21年3月31日までに栄養教諭免許状を取得していない者)は空欄のままにしてください。

地方公務員法第16条及び学校教育法第9条による欠格事項(確認のうえ 有・無 を〇で囲む)

【共通】

- 1 神奈川県職員として懲戒免職の処分を受け、当該処分の日から2年を経過しない者 有 ・ 無
- 2 日本国憲法施行の日以後において、日本国憲法又はその下に成立した政府を暴力で破壊することを主張する政党その他の団体を結成し、又はこれに加入した者 有 ・ 無

【教員のみ】

- 1 拘禁刑以上の刑に処せられた者 有 ・ 無
- 2 教育職員免許法第10条第1項第2号又は第3号に該当することにより免許状がその効力を失い当該失効の日から3年を経過しない者 有 ・ 無
- 3 教育職員免許法第11条第1項から第3項までの規定により免許状取上げの処分を受け、3年を経過しない者 有 ・ 無

【教員以外の職種のみ】

- 1 拘禁刑以上の刑に処せられ、その執行を終わるまで又はその執行を受けることがなくなるまでの者 有 ・ 無

教員は〇しない

上記の記載事項はすべて事実と相違ありません。
また、所有するすべての教員免許状を記載し、その写し及び更新等の証明書の写しを添付します。

署名を忘れずに(PC不可) 氏 名