

令和3年度東京都公立学校教員採用候補者選考(4年度採用)受験申込書

期限付任用教員採用候補者名簿登載希望の有無	1 有	2 無
-----------------------	-----	-----

選考結果の情報提供希望の有無	1 有	2 無
----------------	-----	-----

小学校全科併願希望の有無※	1 有	2 無
---------------	-----	-----

無記入の場合は「1 有」とみなします。

※特別支援学校小学部の一般選考申込者のみ記入する。

第一次選考受験希望会場の選択	1 東京会場	2 仙台会場	3 大阪会場	4 福岡会場
----------------	--------	--------	--------	--------

都立学校等への個人情報提供希望の有無	1 産育代替期付特認のみ希望	2 時間講師のみ希望	3 両方希望	4 希望無
--------------------	----------------	------------	--------	-------

↓ 受験申込みをする選考区分に○を付ける。(昭和57年4月2日以降に出生した方は、特例選考④及び⑥の申込みはできません。)

一般選考	① 国公立学校正規任用教員(現職)
特例選考	② 都立学校正規任用教員経験者
	③ 国公立学校(東京都公立学校を含む)臨時的任用教員等経験者
	④ 国公立学校(東京都公立学校を含む)非常勤講師等経験者
	⑤ 前年度及び前々年度名簿登載者、前年度期限付名簿登載者
	⑥ 社会人経験者
	大学推薦
国際貢献活動経験者特別選考①青年海外協力隊等経験者	国際貢献活動経験者特別選考②在外教育施設等経験者
調理実習担当教員採用候補者特別選考	福祉科担当教員採用候補者特別選考

該当する区分に○を付ける。

1 令和3年度名簿登載者
2 平成32年度名簿登載者
3 令和3年度期限付名簿登載者

実地指導の経験があり、 調理師又は管理栄養士資格取得済み

介護福祉士、医師、保健師、助産師、看護師いずれかの資格(免許)取得済み

障害に配慮した選考

障害に配慮した選考での受験を希望する場合は、必要な配慮事項に○を付ける。

1 点字	2 拡大文字	3 手話
4 車椅子使用	5 その他	

小学校全科、養護教諭を受験する場合は、空欄でよい。

受験校種・教科のコード番号	校種等	教科	科目等
---------------	-----	----	-----

受験校種・教科の教育職員普通免許状取得状況	種類	教科	取得状況	受験に必要な免許状のみ記入すること。
			1 取得見込 2 取得	
特別支援学校教諭普通免許状の取得状況	種類		取得状況	保健体育の受験者のみ記入すること。
			1 取得見込 2 取得	

フリガナ	性別	生年月日
氏名 (氏) (名)	男・女	昭和 年 月 日 平成

現住所	〒
-----	---

電話番号	自宅	携帯
------	----	----

緊急連絡先	フリガナ	続柄	電話番号
	氏名 (氏) (名)		
	住所 〒		

◆裏面も記入すること

◆裏面に自筆署名欄があります。署名を忘れた場合は、申込みを受け付けることができません。

※整理番号	
-------	--

- (注意) ① 63円分の切手を右側の切手貼付欄に必ず貼ってください。貼付されていない場合は、申込みを受け付けることができません。切手は、受験票の送付に使用します。
② この申込書及び貼付されている切手は、いかなる場合があっても返却しません。

ここに、63円分の切手を貼付してください。 ◆全面をしっかりと糊付すること。
