特別選考区分における自己申告書

※該当する選考区分についてのみ必要事項を記入

○区分 I:障害のある受験者を対象とした選考 (及び区分 II ~ VIIで区分 I と同様の配慮・免除を希望する者)

※交付を受けているものの□に✔してください。

□身体障害者手帳()級 □精神障害者保健福祉手帳 □療育手帳 (注)該当する手帳の写しを同封してください。原本は、試験初日に必ず持参してください。

○区分 Ⅱ:英語に係る資格を有する英語受験者を対象とした選考



○ 区 分 Ⅲ : 正規教員としての勤務経験を有する受験者を対象とした選考

○ 区 分 IV : 民間企業等勤務経験を有する工業受験者を対象とした選考

共通 使用

○ 区分 VII: 教育職員普通免許状(看護)を有しない看護受験者を対象とした選考

※職歴を記入してください。

勤	務	先	職	名	正規職員・ 臨時職員の別		£	用	;	期	間		
					正·臨	年	月	∄ ~	年	月日	計	年	ヵ月
					正·臨	年	月	∄ ~	年	月日	計	年	カ月
					正 • 臨	年	月	∄ ~	年	月日	計	年	ヵ月
					正·臨	年	月	∄ ~	年	月日	計	年	カ月
					正·臨	年	月	∄ ~	年	月日	計	年	ヵ月
					正·臨	年	月	∄ ~	年	月日	1	年	ヵ月

※職歴のうち、休職、育児休業の期間を記入してください。

休 職 •	育 児 休 業 の 別	休職・育児休業の其	用間
休 職	· 育 児 休 業	年月日 年月日 計	年 カ月
休 職	• 育 児 休 業	年月日~ 年月日計	年 ヵ月
休 職	• 育児休業	年月日~ 年月日 計	年 カ月

(注)欄が不足する場合は、本用紙をコピーして使用してください。

上記の申告内容は、事実と相違ありません。

今和 5 年	Ħ		申告者自筆署名	
THUTT	Л	Н	甲口伯日事有伯	