

# 講師登録票

(令和 年 月 日現在)

大阪市教育委員会

希望校種(職種) (第4希望まで)	講師 ・ 養護助教諭	幼 ・ 小 ・ 中 ・ 高						
フリガナ	第1希望( ) 第2希望( ) 第3希望( ) 第4希望( )							
氏 名								
生 年 月 日	昭和 平成	年	月	日生 (満 歳)	男 ・ 女			
現 住 所	郵便番号( ) ( )様方							
(最 寄 駅)	(鉄道会社名: 線 駅まで 徒歩/自転車/バス 分)							
電話番号			校種	取得年月 (見込み含む)	教科領域	科目		
携帯電話番号			幼稚園	年 月	/	/		
			小学校	年 月	/	/		
最終学歴	学 校 名 (大学・短期大学・大学院・その他)	学 部	昭 和 ・ 平 成 ・ 令 和 年	所有する 教員免許状	中学校	年 月	/	/
					高等学校	年 月	/	/
	特別支援学校	年 月	/		/			
	養護教諭	年 月	/		/			
		学 科	卒業 ・ 卒業見込	免許状有効期限	無・有	年 月 日		
希望勤務形態 (第3希望までお書きください)	1. 常勤講師 (臨時的任用・任期付採用)		2. 非常勤講師 (会計年度任用職員)		3. 習熟等担当講師(週30時間) (会計年度任用職員)			
講師開始希望時期	1. 即可能 2. 令和 年4月より 3. その他(令和 年 月より)							
特別支援学校・特別支援学級等の経験・希望	【経 験】 有 ・ 無	専科の可否 (小学校のみ)		【音 楽】 可 ・ 否	【理 科】 可 ・ 否			
教員採用テストの受験	無 ・ 有 受験先 ( 年 市・府・県) 結果( )							
専門的に指導できるクラブ等								
クラブ・サークル等経験	小学校( )		中学校( )		大学・短大( )			
三親等以内の親族が勤務又は在学している 校園(大阪市立学校園のみ)・親族氏名・続柄								
自己アピール欄								
講師登録をどのように お知りになりましたか?	<input type="checkbox"/> 大阪市教育委員会のHP	<input type="checkbox"/> 駅のポスターや案内チラシ	<input type="checkbox"/> 大学のポスターや案内チラシ					
	<input type="checkbox"/> 大阪市施設のポスターや案内チラシ	<input type="checkbox"/> 教職課程・教員養成セミナー等雑誌		<input type="checkbox"/> その他( )				
市教委処理欄								
受付日								
	担当者名							
令和 年 月 日								
令和 年 月 日								

※提出書類は一切お返しいたしません

※本登録をもって講師採用申込の意思があったものとみなし、学校園の欠員状況に応じて、講師として一定期間任用する方を、書類選考等の手続きを経たうえで決定します。