

講師登録票

(平成 年 月 日現在)

大阪市教育委員会

希望校種(職種) (全て○をつける)	幼 ・ 小 ・ 中 ・ 高 ・ 養護教諭 ・ 栄養教諭					
フリガナ						
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)	() 線 駅まで 徒歩 () 分					
電話番号	所有する教員免許状					
携帯電話番号						
最終学歴	大学(院) 短期大学		校種	取得年月 (見込み含む)	教科領域	科目
	学部	昭和 ・ 平成 年	幼稚園	年 月	/	/
学科	卒業 ・ 卒業見込	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	/	/	
		栄養教諭	年 月	/	/	
希望勤務形態(複数可)	常勤講師 ・ 非常勤講師 ・ 非常勤嘱託員(週29時間)					
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		
【希 望】 有 ・ 無						
教員採用テストの受験	無 ・ 有 受験先 () 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() 高等学校() 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	<hr/> <hr/> <hr/>					
講師開始希望時期	1. 即可能 2. 平成 年4月より 3. その他(平成 年 月より)					
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					
平成 年 月 日						
平成 年 月 日						

※提出書類は一切お返しいたしません