

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 ・ 予研(専修)																																								
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)	性別																																					
現 住 所 (最 寄 駅)	郵便番号()		()様方																																							
	(鉄道会社名:)		線	駅まで 徒歩/自転車/バス (分)																																						
電話番号	所有する教員免許状 <table border="1"> <thead> <tr> <th>校種</th> <th>取得年月 (見込み含む)</th> <th>教科領域</th> <th>科目</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>幼稚園</td> <td>年 月</td> <td>/</td> <td>/</td> </tr> <tr> <td>小学校</td> <td>年 月</td> <td>/</td> <td>/</td> </tr> <tr> <td>中学校</td> <td>年 月</td> <td>/</td> <td>/</td> </tr> <tr> <td>高等学校</td> <td>年 月</td> <td>/</td> <td>/</td> </tr> <tr> <td>高等学校</td> <td>年 月</td> <td>/</td> <td>/</td> </tr> <tr> <td>特別支援学校</td> <td>年 月</td> <td>/</td> <td>/</td> </tr> <tr> <td>養護教諭</td> <td>年 月</td> <td>/</td> <td>/</td> </tr> <tr> <td>免許状有効期限</td> <td>無・有</td> <td colspan="3">年 月 日</td> </tr> </tbody> </table>					校種	取得年月 (見込み含む)	教科領域	科目	幼稚園	年 月	/	/	小学校	年 月	/	/	中学校	年 月	/	/	高等学校	年 月	/	/	高等学校	年 月	/	/	特別支援学校	年 月	/	/	養護教諭	年 月	/	/	免許状有効期限	無・有	年 月 日		
校種						取得年月 (見込み含む)	教科領域	科目																																		
幼稚園						年 月	/	/																																		
小学校						年 月	/	/																																		
中学校	年 月	/	/																																							
高等学校	年 月	/	/																																							
高等学校	年 月	/	/																																							
特別支援学校	年 月	/	/																																							
養護教諭	年 月	/	/																																							
免許状有効期限	無・有	年 月 日																																								
携帯電話番号																																										
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	卒業・卒業見込																																						
希望勤務形態	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)																																									
(第3希望までお書きください)	第1希望() 第2希望() 第3希望()																																									
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	【希望】有・無	夜間学校(学級)の経験・希望	【経験】有・無	【希望】有・無																																					
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"/> 転職サイト等インターネット広告 <input type="checkbox"/> 教職課程・教員養成セミナー等雑誌 <input type="checkbox"/> その他()																																										
刑罰・処分歴	有・無 (有の場合のみ) 該当年月日 年 月 日																																									
	内 容																																									
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。