

整 理 票

◎「特別選考(⑦を除く)」及び「身体に障がいのある者を対象とした選考」の受審者のみ記入すること
 ※印の欄は記入しないこと。

ふりがな 氏名	男・女				受審番号	※		
生年月日	昭和・平成	年	月	日	令和3.4.1現在の年齢	歳		
校種等及び職種			出願教科等		特別支援学校出願領域	コード番号		
-----			-----		視・聴・知肢病	-----		
選考区分	特 別 選 考						身体に障がいのある者を対象とした選考	
	①	②	③	④	⑤	⑥		⑧

※特別選考⑤, ⑥, ⑧及び「身体に障がいのある者を対象とした選考」の受審者は、裏面に記入すること。

特別選考①又は②の受審者		
勤務先名	期 間	従事した職務内容

特別選考③の受審者 (区分の欄には、ア又はイを記入すること)		
区分	最終所属校名	通算の期間 (実勤務年数)

特別選考④の受審者 (区分の欄には、ア又はイを記入すること)		
区分	都道府県名及び国公立学校名 (現在所属校)	期 間
令和2年度の教育活動 (学年・校務・部活動等)		

ふりがな 氏名	男・女	受審番号	※
------------	-----	------	---

特別選考⑤の受審者（区分の欄には，ア又はイを記入すること）

区分	実績

特別選考⑥の受審者（平成28年度～令和元年度臨時教員合計月数を記入する）

--

特別選考⑧の受審者

推薦をうけた大学・大学院名	教科

「身体に障がいのある者を対象とした選考」の受審者

（障がいの程度〔級〕，受審の際に配慮してほしいことを記入する）

--