

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					受審番号		
生年月日	昭和・平成	年	月	日	令和7.4.1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・医療的ケア		
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	

※特別選考③、④、⑤、⑥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の受審者		
勤務先名	期 間	従事した職務内容

特別選考②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②の受審者（区分の欄には、ウを記入すること）		
区分	都道府県名及び国公立学校名（現在所属校）	期 間
令和6年度の教育活動（学年・校務・部活動等）		

ふりがな 氏 名		受審番号	※
-------------	--	------	---

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	実 績

特別選考④の受審者（令和元年度～令和5年度臨時教員合計月数を記入する）

--

特別選考⑤の受審者

推薦をうけた大学・学部、大学院名	校種・教科・職種

特別選考⑥の受審者（資格については、その試験結果（スコア）を明記すること）

CEFR B2相当以上の資格	海外留学・海外での活動内容・期間

「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）

--