

臨時的任用職員及び非常勤講師登録の受付時確認事項（養護教諭用）

登 録 年 月 日	令和      年      月      日
対 応 者	
登録依頼者氏名（生年月日） <small>ふりがな</small>	(S・H      .      .      )
希 望 校 種（希望順位）	高等学校（      ）・ 特別支援学校（      ）
登 録 内 容	新規      ・      更新      ・      再登録 (前回登録      年      月      日)
登 録 状 況	神奈川県・県内他市等（      ） ・横浜市・川崎市・他県（      ）

確 認 事 項	確 認 内 容 等	
学部・課程等の希望 *希望順位があれば○数字	高	全日制      ・      定時制      ・      通信制
	特支	視      ・      聴      ・      知的障害      ・      肢体不自由      ・      病
免 許 の 種 類 *見込みの場合は、予定年月を記入	養教・中（保健）・高（保健） 免許の有効性確認（      済      ・      任用時確認      ）	
任 用 の 種 類	非常勤講師      ・      臨時的任用職員 (29H・短時間勤務可)	
通 勤 希 望	自宅から・転居可・転居予定（有・無）	
最寄駅と自宅からの所要時間	最寄駅名： 所要時間：徒歩      分、バス      分、	
希 望 通 勤 時 間	分      ～      分	
教 職 等 の 経 験		
障害児との関わり (志望動機・理解等を含む)		
任 用 可 能 時 期	すぐに可      ・      R      年      月      日から可	
任用不可の日時・曜日		
採用試験の受験状況		
連 絡 先（番号省略可） ※ 連絡順位を○数字で	自 宅： 携帯電話：	連絡可能時間帯
県立学校に勤務する親族等		
特記事項		

登録台帳へ記入済 ☐      基本情報登録システムへ入力済 ☐      検索ツール確認済 ☐☐

[illegible]