

## 05実施

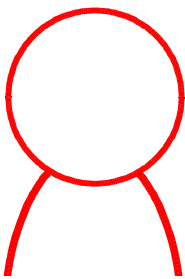
(全員提出)

令和5年度実施特別支援学校自立教科教諭(理療)

候補者選考試験

※記入要領を参照しながら、太枠内をすべて記入すること。

## 受験願書

①ふりがな	わかなつ ゆうな		③性別	男 ● 女	受験番号	
②氏名	若夏 ゆうな					
⑤生年月日	(昭和) 平成	2年5月15日				
⑥現住所	〒(900-0021) 沖縄(都)(道) 那覇市泉崎1-2-2 パレットマンション1301号 電話番号: 098-866-2730					
⑦合格通知等送付先	〒906-0012 沖縄県宮古島市平良字西里1125 合同マンション5F 電話番号: 0980-72-3222					
※⑧普通免許状に限る	受験に必要な免許	校種・教科等	種類	取得(見込)年月		
	上記以外に保有する免許	盲学校特殊教科教諭(理療)	種 種	年 月	取得(見込)	
		特別支援学校自立教科教諭(理療)	種 種	平成 26年 3月	取得(見込)	
	上記以外に保有する免許	特別支援学校 知的障害者・肢体不自由者	専修 種 種	平成 30年 3月	取得(見込)	
			専修 種 種	年 月	取得(見込)	
⑨最終学歴	(国立)(大学法人) (公立)(大学法人) (私立)	筑波	(大学院) 大学 (短期大学) (学校)	(研究科・学部・学科・専攻・コース等) 理療科教員養成施設 教員養成課程		
	卒業・修了(見込)年月 平成 26年 3月					
⑩国籍	日本 (それ以外)		⑪得点・順位の通知 希望する (希望しない)			
⑫日付・署名	私は、次の点を確認した上で、教員候補者選考試験に申し込みます。 1 私は、地方公務員法第16条及び学校教育法第9条の各号のいずれにも該当していません。 2 私は、離島・へき地を含め県内どこでも勤務することが条件であることを確認しました。 3 この願書の記載事項はすべて事実と相違ありません。 令和 5年 5月 22日 氏名(署名) 若夏 ゆうな					