

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		③性別	<input type="radio"/> 男 <input type="radio"/> 女	受験番号	④写真 6か月以内 胸から上・脱帽 正面 (4cm×3cm) ※写真裏に教科 等・氏名を記 入して貼り付 けること。
②氏名				受験番号	
⑤生年月日	(昭和) (平成)			年	
⑥現住所	〒 () (都) (道) (府) (県) 電話番号：				
⑦合格通知 等送付先	〒 電話番号：				
※ ⑧ 普通 免 許 状 に 限 る		校種・教科等	種類	取得（見込）年月	
	受験に 必要な 免許	盲学校特殊教科教諭（理療）	<input type="radio"/> 種 <input type="radio"/> 種	年 月 取得 (見込)	
		特別支援学校自立教科教諭（理療）	<input type="radio"/> 種 <input type="radio"/> 種	年 月 取得 (見込)	
	上記以外 に保有 する免許		<input type="radio"/> 専 <input type="radio"/> 種 <input type="radio"/> 種 <input type="radio"/> 修 <input type="radio"/> 種 <input type="radio"/> 種	年 月 取得 (見込)	
			<input type="radio"/> 専 <input type="radio"/> 種 <input type="radio"/> 種 <input type="radio"/> 修 <input type="radio"/> 種 <input type="radio"/> 種	年 月 取得 (見込)	
⑨ 最 終 学 歴	(国立)(大学法人) 大学院 (研究科・学部・学科・専攻・コース等) (公立)(大学法人) 大学 (私立) 短期大学 学校 卒業・修了(見込)年月 年 月				
⑩国籍	<input type="radio"/> 日本 <input type="radio"/> (それ以外)		⑪得点・順位の通知 <input type="radio"/> (希望する) <input type="radio"/> (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 月 日 氏名 (署名)				

⑬氏名	
-----	--

⑭ 公 的 資 格	公的資格の名称 ※あん摩マッサージ指圧師・はり師・きゅう師の資格は除く。		取得（見込）年月		
			年	月	
			年	月	
			年	月	
実用英語 技能検定		級	年	月	
		TOEIC	点	年	月
		TOEFL iBT	点	年	月

⑮職歴（新しいものから上に、入るまでの分を記入すること。最上段は、現在就業していない場合「〇〇在学中」「在宅」などのように記入すること。）

在職期間	勤務先	職名等	正規・非正規の別
・ ～ 現在			（正規）・（非正規）
・ ～ ・			（正規）・（非正規）
・ ～ ・			（正規）・（非正規）
・ ～ ・			（正規）・（非正規）
・ ～ ・			（正規）・（非正規）
・ ～ ・			（正規）・（非正規）
・ ～ ・			（正規）・（非正規）
・ ～ ・			（正規）・（非正規）
・ ～ ・			（正規）・（非正規）
・ ～ ・			（正規）・（非正規）
・ ～ ・			（正規）・（非正規）
・ ～ ・			（正規）・（非正規）
・ ～ ・			（正規）・（非正規）
・ ～ ・			（正規）・（非正規）
・ ～ ・			（正規）・（非正規）

本願書に記載の情報を、臨時的任用教員の採用業務のために情報提供することの可否	（可）・（否）
--	---------

E メールアドレス（連絡用）

（ヨミガナ）	@
Eメール アドレス	@

※願書不備時等にメールを使用して連絡するので、希望者は記入すること。

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

受験票用紙（表・裏）

表（あて名側）

(住所)

(氏名)

_____ 様

※紛失しないよう大切に保管すること。

〒900-8571

沖縄県那覇市泉崎1丁目2番2号

沖縄県教育庁学校人事課

電話：098(866)2730 FAX：098(866)2724

裏（白紙側）

05実施

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

受験票

受験番号		試験日 8月19日(土)
試験会場	沖縄盲学校	
氏名	沖縄 三郎	

【受験心得】

- この受験票は常時携帯し、試験時には机の上に置くこと。
- 論文試験の所持品
黒鉛筆（HB又はB）、消しゴム
- 試験開始後の入室は認めない。
- 試験開始後は試験終了まで退室を認めない。
- 試験内容に関わる質問は受け付けない。ただし、印刷が不鮮明な点については挙手をして、試験監督の指示を待つこと。
- 試験会場内及び周辺はすべて禁煙とする。
- 試験会場で出たゴミは持ち帰ること。
- 特別の許可がある場合を除き、試験会場内への車の乗り入れ、送迎のための会場内での車の乗り降りは禁止する。周辺での乗り降りについても、近隣の迷惑にならないよう注意すること。
- 試験会場周辺への路上駐車、近隣施設への無断・迷惑駐車を固く禁ずる。会場への送迎についても同様とする。
- 試験当日、受験生は会場内では携帯電話及びウェアラブル端末の電源を切ること。また、試験会場内で録音・録画・撮影・通信・通話等が可能な電子機器を使用することを禁ずる。

作成例

通常はがきのサイズに、はがれないようにしっかりと貼り付けること。

切手は63円分（不足していたら追加

63

90000021

(住所)

沖縄県那覇市泉崎1丁目2番2号

パレットマンション1301

(氏名)

沖縄 三郎 様

※紛失しないよう大切に保管すること。

〒900-8571

沖縄県那覇市泉崎1丁目2番2号

沖縄県教育庁学校人事課

電話：098(866)2730 FAX：098(866)2724

アパート名まで確実に記入する

05実施

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

受験票

受験番号		試験日 8月19日(土)
試験会場	沖縄盲学校	
氏名	沖縄 三郎	

【受験心得】

- この受験票は常時携帯し、試験時には机の上に置くこと。
- 論文試験の所持品
黒鉛筆（HB又はB）、消しゴム
- 試験開始後の入室は認めない。
- 試験開始後は試験終了まで退室を認めない。
- 試験内容に関わる質問は受け付けない。ただし、印刷が不鮮明な点については挙手をして、試験監督の指示を待つこと。
- 試験会場内及び周辺はすべて禁煙とする。
- 試験会場で出たゴミは持ち帰ること。
- 特別の許可がある場合を除き、試験会場内への車の乗り入れ、送迎のための会場内での車の乗り降りは禁止する。周辺での乗り降りについても、近隣の迷惑にならないよう注意すること。
- 試験会場周辺への路上駐車、近隣施設への無断・迷惑駐車を固く禁ずる。会場への送迎についても同様とする。
- 試験当日、受験生は会場内では携帯電話及びウェアラブル端末の電源を切ること。また、試験会場内で録音・録画・撮影・通信・通話等が可能な電子機器を使用することを禁ずる。

太枠内に氏名を記

05実施

※記入要領を参照し、2枚目まですべて記入すること。

受験調書

①校種・ 教科等	特別支援学校自立教科教諭等（理療）	② 性別		③ 氏名	
-------------	-------------------	---------	--	---------	--

④ 職 歴	本務教諭歴	<input type="checkbox"/> 無し	<input type="checkbox"/> 1年未満	<input type="checkbox"/> 1年以上3年未満	<input type="checkbox"/> 3年以上
	臨時的任用教諭等歴	<input type="checkbox"/> 無し	<input type="checkbox"/> 1年未満	<input type="checkbox"/> 1年以上3年未満	<input type="checkbox"/> 3年以上
	民間企業等勤務歴	<input type="checkbox"/> 無し	<input type="checkbox"/> 1年未満	<input type="checkbox"/> 1年以上3年未満	<input type="checkbox"/> 3年以上
	現在の職業				
⑤	志望動機				
⑥	学生（社会人）生活で最も印象に残った事柄				
⑦	これまでに最も努力してきたこと				
⑧	これまでに取り組んだ地域・社会活動（ボランティア活動等）				

※ コピー3部を受験願書等と同封して、学校人事課へ郵送にて提出すること。

（受験願書同様、1枚目と2枚目の左上をのりで貼り合わせること。）

※ 個人面接（模擬授業等含む）において、受験調書の手持ちは可とする。（各自でコピーしておくこと。）

⑨ 自己PR文

自らの経験を踏まえ、「沖縄県の教員として取り組みたいこと」について600字以内で記述すること。

写真票用紙（全員提出）

※太枠内をすべて記入し、写真を貼り付けること。

受験番号		<p style="text-align: center;">写真欄</p> ※受験願書と同じ 写真を貼付する。 (4×3cm) ※写真裏に教科等 ・氏名を記入して 貼り付けること。
(ふりがな) 氏名		

※以下は受験者は記入しないこと。

	口頭試験	個人面接
出欠確認 (○×で チェック)		

【備考】

特別支援学校
自立教科教諭（理療）

9 0 0 8 5 7 1

切手貼付欄
(5/31消印有効)

教員候補者選考試験
受験願書在中

沖縄県教育庁学校人事課 行

沖縄県那覇市泉崎1丁目2番2号

出願者	住所	〒
	氏名	

以下、事務局使用欄なので記入しないこと

提出書類チェック ※事務局で使用するので記入しないこと																			
受験願書									受験票		受験調書		写真票		得点順位通知用封筒(希望者のみ)				その他
No. 1と2貼付	氏名住所	生年月日	写真	教員免許	学歴等	日付署名	公的資格	職歴	氏名住所	貼り付け	貼付	3部	写真	氏名	切手(¥84)	氏名住所	貼り付け	両面テープ	別途記載

※郵送する際は「特定記録」又は「簡易書留」にすること。

※不備がないか、別紙のチェック表を用いて最後に確認してから提出すること。

受理	要電話	要返却	不受理