令和６年度実施
神奈川県公立学校教員採用候補者選考試験

# 受　験　申　込　書

（郵送申込用）

※郵送申込みは、**令和6年5月2日(木)**の消印まで有効(持参不可)

| ※第1次 | ※第2次 | ※実技 |
|---|---|---|
| | | |

| 校種等・教科 | | | | ※受験番号 |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |

| 選考区分（番号を1つ〇で囲む。社会人は、ア、イも1つ〇で囲む） | | | | | | | | | | 校　種　等　（記号を1つ〇で囲む） | | | | | 教科(BCのみ) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 一般選考 | 特　別　選　考 | | | | | | | 教員免許取得チャレンジ | 障がい者特別選考 | 小学校 | 中学校 | 高等学校 | 特別支援 | 養護教諭 | |
| | 教職 | 前年度実績者 | 社会人 | スポ・芸 | 英語資格 | カレッジ | 政令市正規 | | | | | | | | |
| 0 | 1 | 2 | 3<br>ア　イ | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | A | B | C | D | E | 科目(C地理歴史、理科、工業のみ) |

| | | | |
|---|---|---|---|
| ふ り が な | | 生年月日 | 西暦　　年　　月　　日生 |
| 氏　　名 | | 年　齢 | 2025年4月1日現在　　歳 |

| | |
|---|---|
| ふ り が な | |
| 現　住　所 | 〒<br>【必須】電話番号①（　　）　　－　　【任意】電話番号②（　　）　　－ |
| 上記の現住所で連絡が取れない場合の連絡先 | 〒<br>【任意】 電話番号　（　　）　　－　　【任意】連絡先名 |
| 最 終 学 歴 | 学校名:<br>学部(研究科):　　学科(専攻):　　西暦　　年　　月　卒業(修了)・ 卒業(修了)見込 |
| 免許取得のための通信・聴講等学歴 | 学校名:(免許取得又は取得見込の学校名を記入)<br>学部:　　学科:　　西暦　　年　　月　卒業(修了・終了)・ 卒業(修了・終了)見込 |

| 受験する校種等教科の免許状 | 校種等 | 種類 | 教科 | 取得(見込)年月 | 取 得 状 況 |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | 西暦　　年　　月 | 取得 ・ 取得見込 |
| | | | | 西暦　　年　　月 | 取得 ・ 取得見込 |

| 現 在 の 勤 務 校（退職者は最終勤務校を記入） | 勤務校名(都道府県市区町村立から記入) |
|---|---|
| | 電話(　　)　　－ |

| 採用形態 | 1 | 2 | 3 | 4 |
|---|---|---|---|---|
| | 正規教員 | 臨時的任用職員等 | 非常勤講師 | その他 |

【中学校(保健体育)、高等学校(保健体育)の受験者のみ】
＜保健体育実技試験種目選択表＞
右の表の「選択群」から種目を1つ選択し、空欄に〇を記入してください。
※**申込みが受理された後の変更はできません。**

●選択群

| 種目選択 | | |
|---|---|---|
| | バスケットボール | |
| | バレーボール | |

| 性別（〇で囲む） | |
|---|---|
| 男 | 女 |

【小学校区分受験における、英語資格等所有者に対する加点】

加点制度を希望する場合は空欄に〇を記入

| 希望する | |
|---|---|

所有する英語資格等の空欄に〇を記入（1つのみ）

| | |
|---|---|
| 中学校・高等学校教諭普通免許状（外国語（英語）） | |
| 実用英語技能検定　準1級以上 | |
| TOEIC　L＆R　785点以上 | |
| TOEFL iBT　72点以上 | |
| ケンブリッジ英語検定　160点以上 | |
| GTEC　1190点以上 | |
| IELTS　5.5点以上 | |
| TEAP　309点以上 | |
| TEAP CBT　600点以上 | |

【小学校及び中学校区分受験における、司書教諭資格所有者に対する加点】

加点制度を希望する場合は空欄に〇を記入

| 希望する | |
|---|---|

【小学校、中学校及び高等学校区分受験における、特別支援学校教諭等普通免許状所有者に対する加点】

加点制度を希望する場合は空欄に〇を記入

| 希望する | |
|---|---|

【社会人経験者教員免許取得チャレンジ選考の受験者のみ】
延期の期間について選択し、空欄に〇を記入してください　※**申込みが受理された後の変更はできません。**

| ①令和8年4月1日採用 | | ②令和9年4月1日採用 | |
|---|---|---|---|

【懲戒処分歴】
必ず有無のいずれかに〇をつけ、「有」の場合は懲戒の種類等を記入してください。

| 有無 | 年(西暦) | 月 | 懲戒の種類等 | 発令者 |
|---|---|---|---|---|
| 有　　無 | | | | |

【全受験者】（この欄は、自筆で記入してください。）
私は、この申込書に記載したとおり神奈川県公立学校教員採用候補者選考試験の受験を希望するので申し込みます。
また、私は当該試験の実施要項に掲げてある受験資格を全て満たしており、この申込書の記入事項に相違ありません。
さらに、わいせつ行為等の教員としての適格性を欠く事実が明らかになった場合は、採用されないことを理解しました。

西暦　2024　年　　月　　日　　氏　名

（自筆署名）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

【全受験者】
神奈川県内（横浜市、川崎市及び相模原市を除く）の市町村立の小学校、中学校及び特別支援学校並びに神奈川県立の高等学校、中等教育学校及び特別支援学校での臨時的任用職員及び非常勤講師の登録依頼のために、私の個人情報（氏名・住所・電話番号・所有教員免許状等）を提供することについて

同意する　・　同意しない

※「同意する」に〇をつけた方には、必要に応じて登録手続きのための連絡をする場合があります。

受験申込書記入要領を参照しながら記入してください。