臨時的任用を志願する際の書類の提出について

１ 臨時的任用教員の必要書類（本人提出分）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 必　要　書　類 | 様　　　　式 | 提出時期 |
| １ 志願書 | 規程様式１（写真はコピー不可） | 志願書提出時 |
| ２ 宣誓書 | 規程様式２ |
| ３ 臨採任用承諾書 | 規程様式３ |
| ４①免許状の写  　②更新講習修了確認証明書の　　写 | コピーで可。  卒業見込みは取得後提出 |
| ５ 最終学歴を確認できる書類  （＊１） | ①免許状の写し、卒業証書の写し等  ②大学専攻科、大学院修士課程修了、大学院博士課程修了を証明する書類 |
| ６ 健康診断書 | 規定様式（臨採と同様式）  ・検査可能な医療機関で受診する | ＊内定後でも可 |

※ 免許更新の手続きが完了している場合は、当該免許更新等にかかる証明書のコピーも添付してください。

＊１ ・任用年度の４月１日付けで既に６０歳に到達している職員で、本県の本採期間が１５年以上ある場合は除く。

・免許状の写しについては、免許状の裏面等に卒業大学名と卒業年月日が記載されているものとする。

・基準学歴（大学卒、短大卒、高校卒）よりも上位の学歴の修学期間を有する者については、その学歴の修了を証明する書類を提出すること。（大学専攻科、大学院修士課程修了、大学院博士課程修了など）

２ 提出期限

できるだけ早く

３ 提出先

　　合格の連絡の際に指定する提出先に提出願います。※別途連絡

〒８６３－００１３

熊本県天草市今釜新町３５３０　　　TEL　０９６９－２２－４７７９

熊本県天草教育事務所　管理主事　宛

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（裏面あり）

４ 「志願書」の履歴事項の記入について

○ 志願書に記載している「裏面履歴事項の記入について」に留意し、空白期間をつくること

なく記入してください。

○ 民間企業等に勤務していた期間がある場合、本採かそれ以外かの記入もしてください。

　　（記入例：株式会社○○勤務　（正社員））

○ 同一校における引き続きの任用であっても、辞令書に基づき任用期間ごとに別事項として

記入してください。

（記入例：△△小学校に講師として引き続き３回採用された場合）

|  |  |
| --- | --- |
| 年号 年　月　日 | 学歴・職歴 |
| 昭和５７年３月３１日 | △市立△△中学校卒業 |
|  | （中略） |
|  | 同大学卒業 |
| 平成３年３月３１日 | △市立△小学校講師。任期は平成３年８月２０日まで |
| 平成３年４月　２日 | △市立△小学校講師。任期は平成３年１２月３０日まで |
|  | △市立△小学校講師。任期は平成４年３月２８日まで |

※中学校卒業以来の学歴、官公庁、会社勤務及び通信教育部（朱書）の在籍事実等を暦年順に

詳細に、空白期間をつくることなく記入してください。

５　「臨時的任用承諾書」の記入について

臨時的任用　　（※）　　　として～　　の（※）の部分には、

「教員（講師）」「養護助教諭」「事務職員」「技術職員」のどれかを記入してください。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　〈規程様式１〉

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 臨時的任用教職員志願書 | | | | | 写真添付欄  最近３ヶ月以内に撮影した上半身脱帽のもので写真裏面に氏名を記入すること |
| フ リ ガ ナ    氏 名 | | 性別    　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　男 ・ 女 | | |
| 生年月日 | | 昭和  平成　 年 　 月　　　　日 　 （満　　　　　才） | | |
| 免    許    状 | 小 学 校 | 昭和  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日取得  　　　　 平成 | | | |
| 中 学 校 | 昭和  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日取得  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 平成 | | | |
| 高等学校 | 昭和  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日取得  　　 　　 平成 | | | |
| 養護学校 | 昭和  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日取得  　　 　　 平成 | | | |
| その他 | 昭和  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日取得  　　 　　 平成 | | | |
| 最終卒業学校 | | 昭 和  　 平 成　　　　　 　年　 　　　 月 　　　　日卒業 | | | |
| 卒業年月日 | |
| 特　　技 | |  | 担当できる  クラブ等 |  | |
| 現 住 所 | | （〒　　　　　　　　　　）  　　　　　　　　　　　　　　　　　　（℡　　　　　　　　　　　　　　　） | | | |
| 備　　考 | |  | | | |

裏面履歴事項の記入について

１　給与決定の基盤となるので、正確に記入すること。

２　校長・教頭経験者及び教職歴２１年以上の教職退職者にあっては、退職時の学校名及び職名

のみ記入すること。

３　２以外のものについては、中学校卒業以来の学歴・官公庁・会社勤務等の在職期間、及び通

信教育部の在籍事実等を暦年順に、詳細に空白期間をつくることなく記入すること。（臨採期

間がある場合は、各発令毎の期間を明記すること。）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 履　歴　事　項 | | |
|  | | 学歴・職歴 |
| 年号 | 年　 月　 日 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 上記のとおり相違ありません。  　　令和　　　年　　　月　　　日  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　　印 | | |

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　〈規程様式２〉

宣　誓　書

私は学校教育法第９条各号（地方公務員法第１６条各号）に該当しない者

であることを宣誓します。

令和　　　年　　　 月 　　日

氏名 ㊞

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　〈規程様式３〉

臨時的任用承諾書

　　 　　　　　　　　私は

　　　　臨時的任用　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　として採用されること

を承諾します。

令和　　　年　　　月　　　日

氏名 　 ㊞

熊本県教育委員会　様

（熊本県臨時的任用教職員等採用時健康診断書）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ㊞  熊 本 県 臨 時 的 任 用 教 職 員 等 採 用 時 健 康 診 断 書 | | | | | （写真貼付欄）    最近３ヶ月以内に  撮影した上半身  脱帽のもの | |
| 氏　名 |  | | （ 昭和・平成 ）　 年 月 　 日生 | | | 年齢　　 才 |
| 現住所 |  | | | | | |
| 身　長 | ｃｍ | | お も な る  既　往　症 |  | | |
| 体　重 | ｋｇ | |
| 視　力 | 右 | （　　　） | Ｘ　線　写　真  （間接・直接）  その他の疾病  異　　　　常 | | | |
| 左 | （　　　） |
| 眼　疾 |  | |
| 聴　力 | 右 |  |
| 左 |  |
| 検査の結果上記のとおりであることを証明する  　令和　　年　　月　　日  　　医療機関名  　　所　在　地  　　　　　　　　　　　　　　　　　　（医師名）　　　　　　　　　　　　　　　　印 | | | | | | |

※診断書作成上の注意事項

　　　 １　上記全ての検査項目について、検査可能な医療機関で受診してください。

　　　 ２　本人の写真には、医師の割り印を押してください。

（注）結核の既往症がある場合は、発症時から現在までのレントゲン写真をそろえて医師へ提出すること。