障害に配慮した選考	
受験番号	※

令和9年度岩手県公立学校教員採用候補者選考

大学３年生通過者選考　試験整理カード

写真貼付

上半身、正面、脱帽で6カ月以内に撮影したものとします。

4.5cm×3.5cm

写真の裏全部にのりを付けてこの欄に貼付してください。
写真の裏面に氏名を記入してください。

電子データの貼付も可とします。
なお拡大・縮小の際は縦横の比率を変えないで下さい。

区分	受験校種		受験教科科目		加点措置の有無	
	選考種別		養護教諭希望順	小中学校		高校特支
ふりがな					性　別	
氏　名						
生 年 月 日	年　　月　　日　生　（令和9年4月1日現在　　歳）					
現住所　（〒　　）	（都道府県名から記入のこと）					
電話		携帯電話				

学歴　在籍期間	所在地都道府県	学校名	卒業・修了　見込等
年　月		（小学校）	卒業
年　月		（中学校）	卒業
年　月		（高等学校等）　（科）	卒業
年　月　から 年　月　まで		（大学等）　（学部・学科等）	
年　月　から 年　月　まで		（大学院・専攻科等）　（研究科等）	
年　月　から 年　月　まで			

職歴　在職期間	所在地都道府県	勤務先	職名等
年　月　日　から 年　月　日　まで			
年　月　日　から 年　月　日　まで			
年　月　日　から 年　月　日　まで			
年　月　日　から 年　月　日　まで			
年　月　日　から 年　月　日　まで			
年　月　日　から 年　月　日　まで			
年　月　日　から 年　月　日　まで			

取得（取得見込）年月日	種類	教科
年　月　日		
年　月　日		
年　月　日		
年　月　日		
年　月　日		
年　月　日		
年　月　日		
年　月　日		
年　月　日		
年　月　日		

所属した部、クラブ（大会への参加、成績等）その他社会的活動等
中学校
高等学校
大学

臨時的任用教員希望（○をつけてください）	小学校		中学校		高等学校		特別支援学校		希望なし	

令和８年度大学３年生選考受験番号	