

※各自写しを1部保管すること。(3月下旬の配置校訪問に持参し、配置学校長との情報共有の参考としてください。)

採用手続時申告書(教育委員会・配置校学校長宛)

名簿登載区分 (校種・職種・教科)		受験番号		ふりがな 氏 名		性 別	
						男 ・ 女	
免許種類 (取得見込も記入)		教科		授与年月日 (授与見込日)		授与権者	
						年 齢 (R8.4.1現在)	
						歳	
令和9年4月1日時点の住所 ※記載日時点で未決定の場合は 空欄にしてください。				〒 - (未決定の場合: 月頃決定予定)			
居住地の小・中学校区 ※福岡市内在住(予定)の方のみ記入				小学校校区		中学校校区	
小・中学校卒業校 ※福岡市立小・中学校卒業者のみ記入				小学校		中学校	
最終学歴 ※学部・学科まで記入							
本人連絡先				電話:() -			
緊急連絡先 ※緊急時等に連絡がとれる本人以外の電話番号				電話:() -		緊急連絡先との関係 ※続柄等	
自家用車通勤の可否				可 ・ 不 可		自動車運転免許の有無	
離島(小呂島、玄界島)校での勤務				可 ・ 不可		→不可の場合、その理由	
資 格	司 書 教 諭			有 (S・H・R . . 取得) ・ 無 ・ 取得見込 (R . 頃)			
	上 記 以 外 の 資 格			教職に関連すると思われる資格のみ記入すること。(看護師の免許を持っている方は記入すること。)			
得 意 分 野 ※ピアノ、吹奏楽、スポーツ、英会話等							
部活動等の競技・活動歴				中学校			その他
				高 校			
				大 学			
指導・顧問経験のある 部活動やクラブ活動							
得意教科(小学校教諭のみ記入)							
講師歴等の職歴				裏面に記入			
福岡市教育委員会または 福岡市立学校に勤務する家族・親戚等 ※婚姻予定の者を含む。				所 属 (学 校) 名	職 名	氏 名	続 柄
その他(配置に当たり考慮して欲しいこと等) ※福岡市立学校へ子や兄弟、親戚(いとこや甥・姪)等が通学する場合は、この欄に記入すること。				※障害者雇用促進法に基づく障がい者雇用状況の報告に使用するため、障がい者手帳を所有の場合は、記入をお願いします。(任意) 障がい者手帳の等級 □身体 □知的 □精神 →(級) 障がいの内容()			
教育委員会記入欄							

※居住地の小・中学校区がわからない人は、福岡市教育委員会のホームページに掲載の「通学区域一覧」で確認すること。

※申告書内「離島校での勤務」や「その他(配置に当たり考慮してほしいこと等)」等に記載された内容は、あくまで配置校決定において参考とするものであり、希望した条件通りの配置を約束するものではありません。

