

面 接 調 書

フリガナ					男・女	生 年 月 日				
氏 名	改姓 _____ 年 月 日				昭和 平成	年	月	日	() 歳	
現 住 所	〒 _____ 【自宅電話 _____ - _____ - _____】 _____ 【携帯電話 _____ - _____ - _____】									
学 歴 高等学校から最終卒業（見込み）学校まで記入してください	在 学 期 間	学 校 名		学 部 ・ 学 科 ・ 専 攻 等			卒業区分			
	自 年 月 日 至 年 月 日						修了・卒業 卒業見込み 中退			
	自 年 月 日 至 年 月 日						修了・卒業 卒業見込み 中退			
	自 年 月 日 至 年 月 日						修了・卒業 卒業見込み 中退			
教育職員免許状 ※授与年月日、有効期限の元号はアルファベットでの記載可	種 類	教 科	授与年月日		免許状番号		授与権者（都道府県教委名）		有効期限	
			年 月 日						年 月 日	
			年 月 日						年 月 日	
			年 月 日						年 月 日	
近親教職者 3親等以内の近親教職者を記入してください ※県内及び在職中の者	続 柄	氏 名			年 齢	職 名	勤 務 先			
自動車免許	有 無	共済組合加入履歴		有 無	雇用保険加入履歴 ※会計年度任用職員のみ記入					
					有（番号 _____ - _____ - _____） 無					
学 歴 免 許	短学士 学士 修士 博士				卒業区分		高校卒 短大卒 大学卒 大学院卒			
職 歴 最終学歴から現在に至るまでの職歴について、詳細に記入してください。 用紙が足りない方は2枚目に記入してください。	在 職 期 間	勤 務 先			職 名（職 種）			備 考		
	自 年 月 日 至 年 月 日									
	自 年 月 日 至 年 月 日									
	自 年 月 日 至 年 月 日									
	自 年 月 日 至 年 月 日									
	自 年 月 日 至 年 月 日									
	自 年 月 日 至 年 月 日									
	自 年 月 日 至 年 月 日									
	自 年 月 日 至 年 月 日									
	自 年 月 日 至 年 月 日									
	自 年 月 日 至 年 月 日									

<教育事務所記入欄>

				面接時の 免許状関係の確認		□ 済 □ 未
面接年月日	令和 年 月 日			職員番号		
勤務校	市立 _____ 小・中学校 学園・分校		任用期間		令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日	
職 種	講師 養教 学栄 事務	給 与		教(二)・行・医(二) (-) ・ 報酬		
採用区分	定員内 産・育休代替 研修代替 休職代替 病休代替 介護休暇代替 _____ の代替 非常勤 (初任研 指導法 13・15学級 18・20人下限 特配 育短) その他 ()					
面接者			面接結果		適・不適 ()	

