

(様式 1)

みよし市任期付市費負担教員登録票

令和 年 月 日 現在

ふりがな					
氏名					
生年月日 昭和・平成 年 月 日生 (満 歳) ※ 男・女					
携帯電話番号		E-MAIL			
ふりがな				電話	
現住所 〒					
ふりがな				電話	
連絡先 〒		(現住所以外に連絡を希望する場合のみ記入)			

みよし市教育委員会

記入上の注意 1：鉛筆以外の黒または青の筆記具で記入。2：数字はアラビア数字で、文字はくずさず正確に書く。

3 : ※印のところは、該当するものを○で囲む。

(様式 1)

年	月	免許・資格

通勤時間 (みよし市内まで)	扶養家族数 (配偶者を除く)	配偶者	配偶者の扶養義務
約 時間 分	人	※ 有・無	※ 有・無

特技・趣味	健康状態 (持病等)
校種の希望 ※該当を○で囲む。 小学校 ・ 中学校 ・ どちらでもよい	勤務形態の希望 ※該当を○で囲む。 非常勤 ・ 常勤 ・ どちらでもよい
通勤の方法 ※該当を○で囲む。	徒步 ・ 自転車 ・ 自家用車 ・ 公共交通機関

本人希望記入欄 (特に給料・職種・勤務時間・勤務地・その他についての希望などがあれば記入)