

令和 9 年度静岡県公立学校【特別支援学校教員】
任期付職員採用選考試験（教員経験者） 面接用シート

○ 黒色のペン又はボールペンを用いて自筆する。

教員種別	特別支援学校教員			受験番号 注 1
学部・教科	※学部・教科(中学部・高等部のみ)記入する。			写真裏面に氏名、教員種別・教科・科目を記入する。 顔写真貼付 (縦 45 mm×横 35 mm) 3 か月以内に撮影した無帽のカラー写真を確実に糊付けする。
ふりがな		年 齢		
氏 名 ※戸籍上の正しい文字で記入する。		令和9年4月1日現在 歳		
在住都道府県市町村名		最終学校名 ()		
現在の職業	勤務先： 職種：			
所有免許状 ※所有する全ての免許状を記入				
勤務可能地区・市町 (複数回答可)				
教員歴の有無 ※国公立学校に限る。私学は含まない。	県内①	正規教員歴 (有 ・ 無)	任期付・臨時歴 注 2 (有 ・ 無)	
		年 月	年 月	
	県外②	正規教員歴 (有 ・ 無)	任期付・臨時歴 注 2 (有 ・ 無)	
		年 月	年 月	
	通算 (①+②)	正規教員歴	任期付・臨時歴 注 2	
		年 月	年 月	
部活動・ボランティア活動等の活動・指導実績 ※最も大きな大会(全国、県)等での実績や出場記録、個人記録等	中学校			
	高等学校			
	大学			
	卒業後			
指導可能な部活動		大学での研究事項		
趣味・特技		資格・外国語能力 (日本語教員を含む)		

注 1 受験番号欄は記入しないこと。

注 2 任期付・臨時歴とは、任期付職員又は臨時的任用職員としての経験をいう。非常勤講師は含まない。