

【講師等面接調書】

令和 年 月 日

※は記入しないこと

ふりがな			※過去に常勤講師歴等があり、宮城県の職員番号(10桁)を有している場合は、その番号を記入してください。		※
氏名	出身高校名		高等学校・大検・その他		
	出身大学名		大学	学部	学科(課程)
連絡先	現住所 〒 - -	帰省先 〒 - -		※	
	Tel 自宅 - - 携帯 - -	Tel - - E-mail @			
① 免許状に関すること	希望校種順位	保有している免許の種類 小一種・中一種(教科)・高一種(教科)・特別支援・養護教諭・栄養教諭・栄養士等と記入してください。	取得(見込)年月日 (取得・取得見込のいずれかをチェック)		※
		()	年 月	<input type="checkbox"/> 取得 <input type="checkbox"/> 取得見込	
		()	年 月	<input type="checkbox"/> 取得 <input type="checkbox"/> 取得見込	
		()	年 月	<input type="checkbox"/> 取得 <input type="checkbox"/> 取得見込	
		()	年 月	<input type="checkbox"/> 取得 <input type="checkbox"/> 取得見込	
		※臨時免許状の保有状況	<input type="checkbox"/> 小助教諭 <input type="checkbox"/> 中助教諭 ()	年 月 取得	回目
	保有免許以外の教科や校種、部活動等で得意な分野	1 (例)小学校,数学,吹奏楽等	2 (例)サッカー,陸上競技	3 ピアノ(該当に○) ・儀式的行事伴奏 ・簡易伴奏 ・不得意	
② 雇用形態に関すること	職種 (希望順位を記入) ※希望しないところは記入しない	[] 臨時的任用職員(常勤講師) [] 非常勤職員			※
	任用期間 (希望順位を記入)	[] 1~3ヶ月程度, [] 4ヶ月~1年程度, [] 1年			
	通勤開始可能な時期	年 月 頃から			
	特別支援学級担任の希望	<input type="checkbox"/> 希望する	<input type="checkbox"/> 場合により可	<input type="checkbox"/> 希望しない	
	助教諭(臨時免許)についての説明 (免許状の異なる校種での勤務について)	<input type="checkbox"/> 希望する	<input type="checkbox"/> 場合により可	<input type="checkbox"/> 希望しない	
学校事務職員の代替(臨時事務職員)	<input type="checkbox"/> 可	<input type="checkbox"/> 場合により可	<input type="checkbox"/> 不可		
③ 通勤に関すること	希望市町	<input type="checkbox"/> どこでもよい <input type="checkbox"/> 白石市 <input type="checkbox"/> 角田市 <input type="checkbox"/> 蔵王町 <input type="checkbox"/> 七ヶ宿町 <input type="checkbox"/> 大河原町 <input type="checkbox"/> 村田町 <input type="checkbox"/> 柴田町 <input type="checkbox"/> 川崎町 <input type="checkbox"/> 丸森町 <input type="checkbox"/> 諸事情により[]市町のみ通勤可能 理由: { }			※
	自家用車通勤は可能ですか?	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可 <input type="checkbox"/> 通勤に使用できる車両を保有 <input type="checkbox"/> 必要なら通勤車両の準備可能			
	遠方の勤務先の場合、転居は可能ですか?	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可			

④ 家庭に関する事 こと	県内の公立教育関係機関(学校等)に勤務している親族 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	所属	職名	氏名	続柄	※
	小・中学校に在籍しているお子さんや親族 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	在籍校	学年	氏名	続柄	
	介護や育児など配慮してほしいこと	(例)子の送迎があるため〇〇〇保育所に送迎可能な勤務地を希望				
⑤大河原教育事務所以外への登録状況	<input type="checkbox"/> 他県 () <input type="checkbox"/> 宮城県教育委員会 <input type="checkbox"/> 他管内教育事務所 () <input type="checkbox"/> 市町村教育委員会 (<input type="checkbox"/> 仙台市 <input type="checkbox"/> 仙台市以外) <input type="checkbox"/> その他 ()					※
⑥教員採用試験受験状況	今年度宮城県採用試験	<input type="checkbox"/> 受験(予定含む)		<input type="checkbox"/> 未受験		※
	他県等の採用試験	<input type="checkbox"/> 受験 (県・市)		<input type="checkbox"/> 未受験		
⑦講師依頼のない場合の動向	<input type="checkbox"/> アルバイト <input type="checkbox"/> 採用試験勉強 <input type="checkbox"/> 自宅待機 <input type="checkbox"/> その他					※
⑧個人情報の取り扱い 県立学校や他の教育事務所等から依頼があった場合に紹介してもよろしいですか? はい いろいろ (○で囲んでください。)						※
以下、面接担当者使用欄						面接者
<input type="checkbox"/> 志願票 <input type="checkbox"/> 履歴書 <input type="checkbox"/> 職員番号の有無 (非常勤講師しか経験がない場合は、無) <input type="checkbox"/> 最終学校卒業証書又は学位記の写し <input type="checkbox"/> 教員免許状に関する書類(教員免許状の写し、更新講習修了確認証明書の写し又は授与証明書) <input type="checkbox"/> 臨時免許状取得の有無 (有の場合、その有効期限) <input type="checkbox"/> 結果通知用封筒2部(切手なし)						+

- ・ 必ず両面印刷・ワンペーパーで作成してください。
- ・ 年の記入は和暦とし、西暦は使用しないでください。
- ・ 登録いただいた個人情報は、3年間保管後、適切に廃棄します。
- ・ 情報の修正や削除を希望する場合は大河原教育事務所にご連絡願います。