障害に配慮した選考	
受験番号	※

令和8年度岩手県公立学校教員採用候補者選考

一般選考　試験整理カード

写真貼付	区分	受験校種		受験教科科目		加点措置の有無	
上半身、正面、脱帽で6カ月以内に撮影したものとします。		選考種別		養護教諭希望順	小中学校		高校特支
4.5cm×3.5cm		ふりがな				性　別	
写真の裏全部にのりを付けてこの欄に貼付してください。写真の裏面に氏名を記入してください。		氏　名					
電子データの貼付も可とします。なお拡大・縮小の際は縦横の比率を変えないで下さい。		生 年 月 日	年　月　日　生（令和8年4月1日現在　歳）				
		現住所（〒　）	（都道府県名から記入のこと）				
		電話		携帯電話			

学歴　在籍期間	所在地都道府県	学校名	卒業・修了　見込等
年　月		（小学校）	卒業
年　月		（中学校）	卒業
年　月		（高等学校等）　（科）	卒業
年　月　から 年　月　まで		（大学等）　（学部・学科等）	
年　月　から 年　月　まで		（大学院・専攻科等）　（研究科等）	
年　月　から 年　月　まで			

職歴　在職期間	所在地都道府県	勤務先	職名等
年　月　日　から 年　月　日　まで			
年　月　日　から 年　月　日　まで			
年　月　日　から 年　月　日　まで			
年　月　日　から 年　月　日　まで			
年　月　日　から 年　月　日　まで			
年　月　日　から 年　月　日　まで			
年　月　日　から 年　月　日　まで			

取得（取得見込）年月日	種類	教科	所属した部、クラブ（大会への参加、成績等）その他社会的活動等
年　月　日			
年　月　日			中学校
年　月　日			
年　月　日			
年　月　日			高等学校
年　月　日			
年　月　日			
年　月　日			大学
年　月　日			
年　月　日			

臨時的任用教員希望（○をつけてください）	小学校		中学校		高等学校		特別支援学校		希望なし	