

* 「小学校、中学校及び義務教育学校で勤務する特任講師」による免除申請用

※受験番号

※については記さないこと

申 請 (証 明) 書

岐阜県教育委員会 様

志願者 _____

平成30年度採用岐阜県公立学校教員採用選考試験における第1次選考試験免除の対象者として、申請します。

| | | | | | |
|-----|----------|----------|-------|----|-----|
| 志願者 | ふりがな | | | | |
| | 氏名 | | | | |
| | 生年月日 | 昭和 平成 | 年 月 日 | 年齢 | |
| | 職員番号 | | | 性別 | 男・女 |
| | 勤務校 | | | | |
| | 担任・校務分掌等 | | | | |

(※年齢は平成30年4月1日現在)

※ここから下については、現在の勤務校で証明をもらってください。

上記のとおり相違ないことを証明します。

平成29年 月 日

| | |
|-----|------|
| 証明者 | 学校名 |
| | 校長 印 |

※公印による証明をお願いします。