|  |
| --- |
| （様式１）**令和５年度山口県教師力向上プログラム志願書**※印の欄は記入しないこと。 |
| 受験番号 | ※ | 志願区分 | （該当する番号に〇をする） | 写真貼付欄1　上半身、脱帽、正面の白黒又はカラー写真で、3か月以内に撮影したもの2　縦4cm×横3cmのもの3　写真裏面に大学名、氏名を記入の上、全面をのり付けする |
| １ | 小　学　校 |
| ２ | 中　学　校 |
| （教科を記入） |
| ２０２３年　月撮影 |
| 教　育　職　員　免　許　状 |
| 校　種 | 種　類 | 教　科 | 取得状況（該当する番号に〇をする） |
| 小　学　校 | 一　種 | 全　科 | １　取得見込 | ２　　取　得 |
| 　　中　学　校 | 一　種 |  | １　取得見込 | ２　　取　得 |
|  |  |  | １　取得見込 | ２　　取　得 |
|  |  |  | １　取得見込 | ２　　取　得 |
|  |  |  | １　取得見込 | ２　　取　得 |
| フリガナ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 生 年 月 日 |
| 氏名 | （氏） | （名） | 昭和平成 | 年 | 月 | 日 |
|  |  |  |  |  |  |
| 出願時 | 現住所 | 〒 |
| 最寄駅 |  | （最寄駅までの交通手段）徒歩　　分 , バス　　分 , 自転車　　分　 |
| 電話番号 | 自宅 |  | 携帯 |  |
| 教師力養成体験実習時 | 現住所 | 〒 |
| 最寄駅 |  | （最寄駅までの交通手段）徒歩　　分 , バス　　分 , 自転車　　分　 |
| 電話番号 | 自宅 |  | 携帯 |  |
| 大学名 |  | （学部・学科・専攻） |
| 最終学歴 | 大学卒業見込み | 大学院修了見込み |

上記のとおり相違ないことを証明します。

　　令和　　　年　　　月　　　日

大 学 名

学長等名　　　　　　　　　　　　　　　　　印