|  |
| --- |
| （様式２）**面　接　票**※印の欄は記入しないこと。 　　　 山口県教育委員会 |
| 受 験 番 号 | フリガナ |  | 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 |
| ※ | 氏名 |  |
| 志願区分 | １　小学校　　　　２　中学校　　　　該当する番号に○をする |
| 最終学歴 | 　大学卒業見込み　　・　　大学院修了見込み | ２０２３年　月撮影 |
| 山口県の教員を志望する理由 |
|  |
| 教師力向上プログラム志望の理由 |
|  |
| 学校教育で生かしたい得意とする領域や分野 |
| 得意とする教科の領域や分野 | 得意とするその他の領域や分野 |
|  |  |
| 学校教育に生かすことができる経験（学校体験制度、学校ボランティア、その他の経験） |
|  |
| 特技・資格（外国語の習得状況等） |
|  |