

入 会 届 (講師部会員用)

香川県教職員連盟委員長 殿

会の趣旨に賛同し、加入します。

(年 月から 年3月まで)

なお、教員採用選考試験合格のあかつきには、翌年から正会員として加盟することを了承します。

年 月 日

(ふりがな)

氏 名

印

〒

住 所

職 名 講師 ・ 養護助教諭

現在勤務校 () 小・中 学校

〃 電話 ()

生年月日 年 月 日生 男 ・ 女

自宅電話 ()

講師歴 () 年

香教連講師部会員票

受験校種（併願は全て○）		小・中 教科（ ）・養護・その他（ ）	
氏 名			よみがな
生年月日	年	月	日 性別
自宅電話	—	—	郵便番号 —
緊急連絡先	（ ）の番号 — —		
現住所 自宅・下宿	香川県	市 郡	町
教員免許（全て）			
資格（全て）			
特技・指導可能なクラブ等			
現在の勤務状況	講師勤務 ・ 自宅待機 ・ その他（ ）		
特別選考資格	無	年 月～	年 月 講師種別（ ）（ ）学校
		年 月～	年 月 講師種別（ ）（ ）学校
		年 月～	年 月 講師種別（ ）（ ）学校

※ 「講師勤務」の方は記入してください。

勤務学校名	市 ・ 町 立		小 ・ 中 学校
種 別	17条	・ 22条	・ 市町講師 ・ その他
任用期間	月	日 ～	月 日

※ 「自宅待機」の方は記入してください。

講師勤務の希望	ある（ 月から）	・	ない
---------	---------------------	---	----

※ 他県受験の意志がある人は記入してください。

香川県以外で受験する 都道府県または市	
------------------------	--