採用候補者名簿有効期間の延長に関する意向調査票

名簿有効期間延長の申出を行う予定の受験者は、第２次選考試験の個人面接当日、控室で必ず

提出してください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 受験校種・職種 |  | 受験教科（科目） |  |
| 氏名 |  | 受験番号 |  |
| 教育職員免許状（令和６年３月31日時点で取得、若しくは取得見込のもの） | 校 種 等 | （　　　　　　　　　） 　専修 ・ 一種 ・ 二種 |
| 教　　科 |  | 取得年月日 | 　　　年　　月　　日（取得済・取得見込）（該当に〇をしてください。） |
| 令和６年度に修学する大学院等 |
| 学校名等 |  |
| 専攻名等 |  |
| 入学（予定）年月 | 令和　　　　年　　　　月 |
| 修了予定年月 | 令和　　　　年　　　　月 |
| 希望延長期間 | （延長を希望する期間（１年間又は２年間）に〇をしてください。）１年間　　　　　・　　　　　２年間 |
| 採用候補者名簿有効期間の延長を希望する理由 |  |