

氏名	広島 みらい		ふりがな	ひろしま みらい									
生年月日	平成	12	年	4	月	6	日生 (満 21 歳)	性別	男				
現住所	〒 730 - 8586 広島市中区国泰寺町一丁目4番21号												
電話番号	自宅	082-504-2805			携帯電話等	090-●●●●●●-●●●●●●							
メールアドレス	kyoshoku@city.hiroshima.lg.jp			保険の加入	加入	<input type="radio"/>	未加入						
所属校 <small>(短大・大学名、学部、学科等、学年)</small>	※学生の方のみ記入												
	学校名			学部・学科等				学年					
	●●大学			●●学部●●学科				3					
勤務先 <small>(学校名・会社名等)</small>	※一般の方のみ記入												
取得・取得見込の 教育職員免許状 <small>※該当するすべての教員免許状について、校種や教科の右のセルに「○」を選択してください。(その他については、詳細を入力してください。)</small>	小学校	<input type="radio"/>											
	中学校	国語		社会		数学		理科		音楽		美術	
		保健体育		技術		家庭		外国語					
その他 ()													
受講希望 <small>該当箇所に「○」をしてください。</small>	希望するセミナー	セミナーⅠ		セミナーⅡ		ⅠとⅡ同時受講							
	希望校種	小学校				中学校							
	セミナーⅡ 実地研修	※ セミナーⅡを受講希望の方のみ記入してください											
		希望する				希望しない							
あなたが目指す 教師像について 書いてください (600字程度)	<div style="border: 1px solid black; padding: 10px; margin: 10px auto; width: 80%;"> <h1 style="margin: 0;">記入例</h1> </div>												
個人情報の第三者への提供	広島市教育委員会が氏名等の個人情報を所属校に提供することに同意します。									<input type="radio"/>			

「希望するセミナー」・「希望校種」については、それぞれについて、どれか1つを選び、○をしてください

セミナーⅡを受講希望の方は、実地研修の参加について、どちらかを選び、○をしてください

※ 個人情報については、広島市教育委員会が管理し、他の目的に使用しません。