# 平成３０年度　日本大学付属高等学校・中学校教員採用適性検査受検申込書

| 受検番号 | 受検資格 | 該当する番号を〇で囲むこと |
|---|---|---|
| ― ※記入しないこと | | 1 本学の学部長，本部部・局長以上又は学校法人日本大学が設置する付属高等学校・中学校長により推薦された者<br>2 日本大学保健体育審議会競技部に所属している者又は卒業者で優秀な競技歴を有し，かつ将来優秀な指導者（顧問）の教員となることについて期待し得る者で，保健体育審議会会長により推薦された者 |

写　真
（縦4cm×横3cm）
写真の裏面に氏名を記入すること

| | | | |
|---|---|---|---|
| ふりがな | | 性別 | 生年月日 |
| 氏　名 | ㊞ | | 昭和　年　月　日生<br>平成　（満　歳） |
| ふりがな | | | |
| 現住所 | （〒　　）<br>Ｔｅｌ．　携帯電話 | | |
| Ｅメールｱﾄﾞﾚｽ（携帯不可） | | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| ふりがな | | 免許教科 | 受検科目 |
| 帰省先 | （〒　　）<br>Ｔｅｌ． | | |

| 年号 | 年 | 月 | 高等学校卒業以降の学歴・教員免許状・職歴 |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

※　黒インク，楷書，算用数字で自筆により記入すること
※　提出書類に基づく個人情報は今回の適性検査及び採用選考全般に利用する。また，提出書類は返却しないのであらかじめ了承すること。

日　本　大　学
（教員採用適性検査受検者用）

| 氏名 | |
|---|---|

| 研究課題または免許教科以外で興味ある科目 | |
|---|---|
| 学業以外で力を注いだ事柄（例えばスポーツ・サークル・ボランティア活動など） | |
| 免許・資格・特技 | 趣　味 |
| 自己ＰＲ | |
| 志望動機 | |

日　本　大　学
（教員採用適性検査受検者用）