

# 平成 年度 徳教団 臨時教職員会員 登録用紙

FAX 088-633-2132

私は、貴団体の趣意に賛同し、採用後は徳教団に加入することを約束し、徳教団臨時教職員会員に登録します。

平成 年 月 日 (毎年登録が必要です)

ふりがな  H . 4. 1. 現在  
氏 名 (  印 ) 性別 ( ) ( 歳 )

※ 登録にあたり、正確にご記入ください。(本部からの郵便物の発送先です。重要な諸連絡をさせていただきますことがありますので、番地や電話番号、マンションの部屋番号等も正確にご記入ください。)住所が2つある場合は、郵便物の配送先をどちらかに指定して下さい。

※郵便物の発送先に指定する住所の方に○印をつける

住所①

自宅住所

〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	( )
市 郡 町 村	
( ☎ - - ) 緊急連絡先 ( ☎ - - )	

住所②

下宿の場合  
は現在自分  
が住んでい  
る住所

〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	( )
市 郡 町 村	
( ☎ - - ) 緊急連絡先 ( ☎ - - )	

ア. 現在の勤務校名 ※自宅待機、公立の小・中学校以外の職種等の方は記入不要

( ) 郡・市 ( ) 学校
----------------

イ. 任用期間 平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日

ウ. 採用審査受審予定コースの番号を○で囲んでください。(2・3については受審教科を記入)

1 小学校	2 中学校 (受審教科 )	3 中高一括 (受審教科 )
4 養護教諭	5 その他 ( )	

エ. 学校に勤務されている臨時教員等の方は学校委員の署名と印をもらってください。

学校委員氏名 ( 印 )
--------------

