

# 正規教員【経験者】第1次検査免除希望調書及び勤務歴証明書

\*要項6の1の(2)の要件を満たし、第1次検査免除を希望する者のみ提出してください。なお、勤務歴証明書は、退職した当時の学校に依頼してください。

ふりがな 氏名	出願種別の欄に○を記入する。	教科・科目等	受検番号
	小学校教諭		※
	中学校教諭		
	高等学校教諭		
	特別支援学校教諭		
	養護教諭		

※欄は記入しないでください。

私は、新潟県公立学校教員採用選考検査において、特例要件を満たしているの  
で第1次検査の免除を希望します。

勤 務 歴		※ 人事記録等に基づいて記入すること ※ 現任教についても記入すること	
学 校 名	職 名	勤 務 期 間	
		年 月 日 ~	年 月 日
		年 月 日 ~	年 月 日
		年 月 日 ~	年 月 日
		年 月 日 ~	年 月 日
		年 月 日 ~	年 月 日
		年 月 日 ~	年 月 日
休 職・育 児 休 業 等 歴		※ 人事記録等に基づいて記入すること	
学 校 名	職 名	休 職・育 児 休 業 等 期 間	
		年 月 日 ~	年 月 日
		年 月 日 ~	年 月 日
		年 月 日 ~	年 月 日

上記のとおり相違ありません。 氏名 \_\_\_\_\_

<h2>勤 務 歴 証 明 書</h2>	
(職 名)	
(氏 名)	
上記の者は、過去に本校で在職し、記載のとおり勤務歴があることを証明します。	
年 月 日	
(学 校 名)	
(電 話 番 号)	
(校 長 名)	公印