

令和6年度 かわさき教師塾「輝け☆明日の先生」願書

ふりがな	かわさき はなこ		
氏名	川崎 花子		
生年月日	平成 16 年	8 月	30 日
現住所	〒 213 - ×○△□ 川崎市高津区溝口○-□-△		
緊急連絡先	確実に連絡がとれる携帯番号等をお書きください。 TEL 090 - 1234 - ×○△□		
現在の所属 (学校名・勤務先等)	○○○○大学 ×××学部 △△学科2年 / ○○小学校 非常勤講師		
教員免許状	区分	種類	取得(見込)年月
	小学校教諭	1種	2027年3月取得見込
	中学校教諭	1種	社会科 2027年3月取得見込
川崎市立学校教員採用 候補者選考試験を受験 する際の希望校種	中学校/高等学校	教科等	社会科
かわさき教師塾「輝け☆明日の先生」を受講するにあたり学びたいことや川崎市教員を目指す意気込み等を書いてください。	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;"> 小学校、中学校/高等学校 高等学校(工業)、特別支援学校 養護教諭の中から選んでください。 </div>		
備考欄 (特別な配慮を要する 事情等があればお 書きください。)			