

# 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。)			