×	受験番号	

離島教育特別採用選考申請書

このたび、令和7年度長崎県公立学校教員採用選考試験において、離島教育特別採用選考による受験を申請します。

令和6年 月 日

長崎県教育委員会教育長	様	
志願校種・職(小学校教諭)
氏 名()

	大学等で離島教育に関する学部学科所属歴があれば記入する。							
	学校名		学部・学科・コース等					
離島教育に								
関する学び	在籍期間 (就学中の場合は卒業見込・修了見込の日付を記入)							
	平成・令和 年 月 日 ~	∙ 平成•令	計和 年		月	日		
		、新しい 記入	いものだ	からり	5つ			
	学校名	形態			号の記	入は不	要)	
			年	月	日~	年	月	日
離島地域における			年	月	日~	年	月	日
臨時的任用等の経験 			年	月	日~	年	月	日
			年	月	日~	年	月	日
			年	月	日~	年	月	日
	離島地域での教育にかかる体験活動 入する。	やボランテ	-ィア活動	の経	験があ	れば、簡	り タスト	こ記
離島地域における 体験活動等								

注意 ※印は入力しないこと。また、様式を変更しないこと。

離島教育特別採用選考申請書

離島教育特別採用選考に出願した動機や思いと、離島地区での教育において特に力を入れて取り組みたいことを具体的に論ぜよ。					

氏名(

※受験番号

注1 様式・行数等を変更しないこと。

注2 1ページ及び2ページを入力後、電子申請の添付書類として送信すること。