

徳島県公立学校臨時教員候補者マイスター登録要綱

徳島県教育委員会

徳島県教育委員会が、緊急かつ一時的に教員を必要とする場合に任用する公立学校臨時教員候補者を登録しておくため、徳島県並びに他の都道府県及び指定都市の国公立学校教員を退職した者の中から、次により希望者を募集する。

1 募集する種別及び教科

- (1) 小学校教員
- (2) 中学校教員 (国語, 社会, 数学, 理科, 音楽, 美術, 保健体育, 技術, 家庭, 英語)
- (3) 高等学校教員 (国語, 地理歴史, 公民, 数学, 理科, 音楽, 美術, 保健体育, 家庭, 農業, 工業, 水産, 商業, 英語, 看護)
- (4) 特別支援学校教員 (視覚障害領域, 聴覚障害領域, 知的障害・肢体不自由・病弱領域)
- (5) 小・中・高等学校養護教員

2 申請資格

次の(1),(2)のすべての資格を備えていること。

- (1) 地方公務員法第16条及び学校教育法第9条に該当しない者。
- (2) 希望する種別・教科の教育職員普通免許状を有する者。

種別	所有免許状
小学校教員	小学校教諭専修, 一種又は二種免許状 [小学校教諭 1 級又は 2 級普通免許状]
中学校教員	中学校教諭専修, 一種又は二種免許状 [中学校教諭 1 級又は 2 級普通免許状] (国語, 社会, 数学, 理科, 音楽, 美術, 保健体育, 技術, 家庭, 英語)
高等学校教員	高等学校教諭専修又は一種免許状 [高等学校教諭 1 級又は 2 級普通免許状] (国語, 社会, 地理歴史, 公民, 数学, 理科, 音楽, 美術, 保健体育, 家庭, 農業, 工業, 水産, 商業, 英語, 看護)
特別支援学校教員	盲・聾・養護学校教諭専修, 一種又は二種免許状 [盲・聾・養護学校教諭 1 級又は 2 級普通免許状], 特別支援学校教諭専修, 一種又は二種免許状
養護教員	養護教諭専修, 一種又は二種免許状 [養護教諭 1 級又は 2 級普通免許状]

[]内は、旧免許法による免許状

3 申請手続き

所定の「徳島県公立学校臨時教員候補者マイスター登録申請書」を下記へ郵送又は持参すること。

- (1) 小学校又は中学校教員登録希望者

徳島県教育委員会教職員課小中学校人事担当

郵便番号 770-8570 徳島市万代町 1 丁目 (TEL088-621-3129)

- (2) 高等学校又は特別支援学校教員登録希望者

徳島県教育委員会教職員課県立学校人事担当

(住所は(1)に同じ) (TEL088-621-3133)

郵送の場合、封筒に「徳島県公立学校臨時教員候補者マイスター登録申請書在中」と朱書すること。

4 受付期間

随時受付をする。

5 登録

書類審査により、徳島県公立学校臨時教員候補者マイスター名簿に登録する。

6 任用方法

臨時教員の任用が必要な場合に、上記5のマイスター登録者名簿に登録されている者の中から必要に応じて面接審査を行う。任用は、教科、地域等を勘案して決定する。

なお、勤務校が決定したときに次の書類を提出すること。

- (1) 教育職員普通免許状の表・裏の写し (県教委に提出)

- (2) 所定の「身体に関する証明書」(3ヶ月以内のもの。但し、当該年度内に提出済みの者を除く。) (県教委に提出)

- (3) 履歴書(任用決定までの履歴事項について、もれなく記入すること。) (勤務校の校長に提出)

7 その他

- (1) 雇用保険については、65歳に達した日以後に任用される方は、原則として被保険者になりません。ただし、65歳に達する日以前から引き続いて任用されている方は、65歳に達しても被保険者となります。

- (2) 登録を抹消したい場合又は登録申請内容に変更が生じた場合は、その都度、上記3の申請先へ連絡すること。

- (3) 登録に要する所定用紙は、徳島県教育委員会教職員課並びに各市町村教育委員会に常置するとともに、徳島県のホームページからダウンロードすることもできる。

<http://www.pref.tokushima.jp/>

徳島県公立学校臨時教員候補者マイスター登録に係る留意事項

<マイスター登録申請書の記入について>

種 別 小学校，中学校，小・中学校養護教諭，高等学校，高等学校養護教諭，
特別支援学校のように書くこと。

教 科 中学校，高等学校の場合，その教科を書くこと。
特別支援学校の場合，その領域を書くこと。

退職年月 退職時の年月を記入すること。

現住所 電話番号は自宅だけでなく，携帯を持っている場合，支障がなければ携帯の番号
(連絡先) も合わせて記入すること。

退職時の学校

退職時勤務していた学校の都道府県名等，勤務年数及び学校名を記入すること。
また，国公立別及び退職時の職名に該当するものを で囲むこと。

勤務形態 勤務形態として希望する項目を で囲むこと。

希望任地 希望任地として希望する項目を で囲むこと。希望する郡市がある場合は，該当
欄に記入すること。

その他希望事項

(常勤希望・非常勤希望・どちらでもよい)の中から希望する形態を で囲むこと。

履歴事項(学歴，職歴)

- ・学歴は高等学校から記入し，最終学校までの期間が引き続いていない場合は，その間の経験，在学中の職歴等も記入すること。
- ・家庭にいた期間は，昭和(平成) 年 月 日～昭和(平成) 年 月 日の期間「在家」と記入すること。
- ・職歴については，日付順に正式採用前も含め，すべて記入すること。特に，非常勤の場合は，週当たりの時間数を()書きで記入すること。
- ・通信教育部への編入及び修了についても記入すること。
- ・記入欄が不足した場合は，はり紙をして記入すること。(記入欄を2段に分割しても，2行に記入してもよい。)
- ・裏面の記入例を参考に正確に記入すること。

その他

- ・表裏ともに所定の欄に押印すること。

<提出書類について>

登録の際には「徳島県公立学校臨時教員候補者マイスター登録申請書」及び「履歴事項」を提出すること。また，(1)「教育職員普通免許状の表・裏の写し」(2)「身体に関する証明書」については勤務校が決定したときに県教委に，(3)履歴書については勤務校の校長に，それぞれ提出すること。

<受付期間について>

年度を通して，随時受付をしている。

履 歴 事 項

(記入例)

期 間	学 歴 , 職 歴 (学歴は高等学校から記入し, <u>職歴は正式採用前を含めすべての勤務先及び職名を記入すること。</u>)
S37年 4月 8日 ~S40年 3月 4日	徳島県立 高等学校
S40年 4月12日 ~S44年 3月10日	大学教育学部中学校教員養成課程
S44年 4月 1日 ~S45年 3月31日	産業株式会社総務課 <u>パート(週20時間)</u>
S45年 4月 1日 ~S46年 3月30日	市 小学校助教諭(常勤)
S46年 4月 1日 ~S47年 3月30日	市 中学校助教諭(<u>非常勤:週8時間</u>)
S47年 4月 1日 ~S50年 3月31日	市 中学校(教 諭)
S50年 4月 1日 ~S55年 3月31日	町 中学校(")
S55年 4月 1日 ~S62年 3月31日	市 中学校(")
S62年 4月 1日 ~H 6年 3月31日	市 中学校(")
H 6年 4月 1日 ~H 9年 3月31日	村 小学校(教 頭)
H 9年 4月 1日 ~H12年 3月31日	市 中学校(")
H12年 4月 1日 ~H15年 3月31日	市 中学校(校 長)
H15年 4月 1日 ~H18年 3月31日	市 中学校(")退職
H18年 4月 1日 ~H20年 3月31日	在家
年 月 日 ~ 年 月 日	
年 月 日 ~ 年 月 日	
年 月 日 ~ 年 月 日	
年 月 日 ~ 年 月 日	
<p>上記記載事項が事実であること並びに, 地方公務員法第16条各号及び学校教育法第9条各号のいずれにも該当しないことを誓います。</p> <p>平成 年 月 日 氏名 印</p>	

(注) 記入欄不足のときは, はり紙をして記入すること。

徳島県公立学校臨時教員候補者マイスター登録申請書

種 別		教 科	
申請年月日	平成 年 月 日	退職年月	昭和・平成 年 月
登録年月日	平成 年 月 日	登録番号	
ふりがな 氏 名			印 男・女 昭和 年 月 日生 (歳)
写 真			
(脱帽，上半身 6ヵ月以内撮影 の も の 4.5 cm x 4.0 cm)			
現住所 (連絡先)	〒		
	携帯 ()		
	TEL ()		
退職時	都道府県 指定都市名	都・道・府・県・市	
の学校	国公立別	国・公・私立	勤務 年数
	学校名	学校	職名
			年 正式採用から退職までの期間
免許状	種 類	教 科	取 得 年 月 日
専攻科目	教科が社会，理科，工業の場合に記入		
勤務形態	通勤（自家用車，JR，バス，その他）・宿泊勤務・いずれでも可		
希望任地	希望郡市名 (. . .)，県内どこでも可		
得意教科		自動車運転免許の有無	有・無
その他希望事項	(常勤 ・ 非常勤 ・ どちらでもよい)		

- (注) 1 印は記入しないこと。
 2 「退職時の学校」の国公立別・職名，及び勤務形態・希望任地・自動車運転免許の有無の欄は，該当項目を で囲むこと。
 3 高等学校教員（看護）に登録する者は，免許状の種類欄に看護師又は看護婦免許状も記入すること。
 4 「得意教科」は，所有免許状以外に担当できる教科を記入すること。
 5 「その他希望事項」の（常勤・非常勤・どちらでも）の中から希望する形態を で囲むこと。

身体に関する証明書

現住所	
氏名	
生年月日	昭和 年 月 日生

1 身長		6 既往症	
2 体重			
3 視力	(矯正)	7 胸部X線 検査結果 所見	
	右 右		
	左 左		
4 聴力	右		
	左		
5 疾病及び 異状			

上記のとおり証明する。

平成 年 月 日

病院（保健所・診療所・医院等）名

医師氏名

印