学校看護師（非常勤）　登録申込書

令和　　年　　月　　日

特別支援教育課長　様

フリガナ
氏　　名
生年月日

次のとおり、県立特別支援学校の学校看護師として登録を希望します。

連絡先	住所 （自宅、勤務先）		〒
	電話（携帯）		
看護師経験	①	勤務先 勤務期間	年　月　日～　年　月　日
	②	勤務先 勤務期間	年　月　日～　年　月　日
	③	勤務先 勤務期間	年　月　日～　年　月　日
勤務可能地域 ※（　）に○をご記入願います。	聾学校（　）　のざわ特別支援学校（　） わかくさ特別支援学校（　）　富屋特別支援学校（　） 富屋特支鹿沼分校（　）　岡本特別支援学校（　） 今市特別支援学校（　）　国分寺特別支援学校（　） 栃木特別支援学校（　）　足利特別支援学校（　） 足利中央特別支援学校（　）　益子特別支援学校（　） 那須特別支援学校（　）　南那須特別支援学校（　） ※特別支援学校の所在地については、次ページを参照ください。		
希望勤務時間	① 午前８時 30 分から午後３時 30 分（１日６時間） ② その他（希望時間　　時　　分　～　　時　　分）		
希望勤務曜日	□月曜日　□火曜日　□水曜日　□木曜日　□金曜日		
資格免許	免許番号		
申込理由			

※　いただいた情報につきましては、目的以外には使用いたしません。

県立特別支援学校所在地



学校名	住所
①聾学校	宇都宮市若草2-3-48
②のざわ特別支援学校	宇都宮市岩曽町1177-2
③わかくさ特別支援学校	宇都宮市駒生町3337-1
④富屋特別支援学校	宇都宮市徳次郎町39-1
⑤富屋特別支援学校鹿沼分校	鹿沼市日吉町521-6
⑥岡本特別支援学校	宇都宮市下岡本町2160
⑦今市特別支援学校	日光市瀬尾1640-22
⑧国分寺特別支援学校	下野市柴6-2
⑨栃木特別支援学校	栃木市皆川城内町1053
⑩足利特別支援学校	足利市大沼田町619-1
⑪足利中央特別支援学校	足利市大月町871-3
⑫益子特別支援学校	益子町七井3650
⑬那須特別支援学校	那須塩原市下永田8-7
⑭南那須特別支援学校	那須烏山市藤田1181-152

※学校看護師の登録をお願いする学校のみ記載