

平成31年度奈良県公立学校教員採用
障害者特別選考試験願書

A票

受験番号	※		年齢は平成31年4月1日現在で記入		
受験する校種等、 教科等	校種等	教科等	職業	該当する番号に○をつけ、4は()に詳細を記入	
				1 学生 2 講師 3 教諭 4 その他()	
フリガナ			性別	生年月日	年齢
氏名				年 月 日	歳
最終学校	大学 科 卒業・卒業見込 大学院 学部 課程 修了・修了見込 教職大学院				
現住所	〒 — —		左記以外 連絡のとれる 連絡先	〒 — —	
	携帯電話	— —		携帯電話	— —
電話	— —		電話	— —	
教員免許状	種類	教科等	取得○・見込△	通信教育等で取得の場合 取得年月日及び方法	
資格	司書教諭				

障害者手帳	交付機関		交付年月日	年 月 日
	交付番号		障害名及び級	
受験時に 希望する 配慮事項				

B票

履 歴 事 項 等 ※必ず高等学校入学からの履歴を記入してください。

自年月日	至年月日	学 歴 ・ 職 歴 (職名) ・ 賞 罰
. .	. .	(学歴)
. .	. .	
. .	. .	
. .	. .	
. .	. .	
. .	. .	(職歴)
. .	. .	
. .	. .	
. .	. .	
. .	. .	
. .	. .	
. .	. .	
. .	. .	
. .	. .	
. .	. .	(現任校)
. .	(賞 罰)	

教員採用 障害者特別選考試験

受 験 票

受験番号		氏名		刀削		写真貼付欄 ・3か月以内に撮影した もので脱帽正面向き (下記に撮影年月記入) 縦4.5cm 横3.5cm
※		氏		-----		
校種等	教科等	名		年 月 日生	性別	
				(歳)	()	
注 意 事 項						
※ 年齢は平成31年4月1日現在で記入してください。 【試験会場】 奈良県立教育研究所 【集合場所】 中講座室2 【集合時刻】 平成31年1月19日(土) 8:45 【持参する物】 受験票、結果通知用封筒1通(92円切手貼付)、 障害者手帳等、筆記用具(鉛筆、消しゴム等) 実技試験に必要なもの(実技試験受験者のみ)						
						年 月撮影

教員採用 障害者特別選考試験

写 真 票

受験番号		氏名		刀削		写真貼付欄 ・3か月以内に撮影した もので脱帽正面向き (下記に撮影年月記入) 縦4.5cm 横3.5cm
※		氏		-----		
校種等	教科等	名		年 月 日生	性別	
				(歳)	()	
注 意 事 項						
※ 年齢は、平成31年4月1日現在で記入してください。						
						年 月撮影