

府 都
県 道

郡 市

滋賀県教育委員会事務局

教 職 員 課

〒五二〇―八五七七 大津市京町四丁目一番一号

電話 〇七七(五二八)四五三四番

様

志願校種・職種		教科・科目	※受験番号
第1志望			
第2志望			

教員採用選考試験

受 験 票

あなたの受験番号は次のとおりです。
この受験票は試験当日持参してください。

(写 真)

(5.0cm × 4.0cm)

志願書にはったものと同
ネガのものを持ちいる。
ただし、出願時にはってはい
けません。

受験票が返送された後に
写真をしっかりとはり、試験
当日に持参してください。

※受 験 番 号

氏 名

出願時に自筆で記入してください

※面 接

7月16日(土)・7月17日(日)・7月18日(月)
_____ 時 _____ 分までに集合してください。

あなたは

小・中・高・特・養教・栄教

_____ 班です。

※筆記試験 7月24日(日)

7時30分から受付を開始します。

万一、遅刻した時は、受験できない場合もあります。