

05実施

(全員提出)

令和5年度実施特別支援学校自立教科教諭(理療)候補者選考試験

受験票用紙(表・裏)

表(あて名側)

(住所)

(氏名)

_____ 様

※紛失しないよう大切に保管すること。

〒900-8571

沖縄県那覇市泉崎1丁目2番2号

沖縄県教育庁学校人事課

電話: 098(866)2730 FAX: 098(866)2724

裏(白紙側)

05実施

令和5年度実施特別支援学校自立教科教諭

(理療)候補者選考試験

受験票

受験番号		試験日 8月19日(土)
試験会場	沖縄盲学校	
氏名	沖繩 三郎	

【受験心得】

- この受験票は常時携帯し、試験時には机の上に置くこと。
- 論文試験の所持品
黒鉛筆(HB又はB)、消しゴム
- 試験開始後の入室は認めない。
- 試験開始後は試験終了まで退室を認めない。
- 試験内容に関わる質問は受け付けない。ただし、印刷が不鮮明な点については挙手をして、試験監督の指示を待つこと。
- 試験会場内及び周辺はすべて禁煙とする。
- 試験会場で出たゴミは持ち帰ること。
- 特別の許可がある場合を除き、試験会場内への車の乗り入れ、送迎のための会場内での車の乗り降りは禁止する。周辺での乗り降りについても、近隣の迷惑にならないよう注意すること。
- 試験会場周辺への路上駐車、近隣施設への無断・迷惑駐車を固く禁ずる。会場への送迎についても同様とする。
- 試験当日、受験生は会場内では携帯電話及びウェアラブル端末の電源を切ること。また、試験会場内で録音・録画・撮影・通信・通話等が可能な電子機器を使用することを禁ずる。

作成例

通常はがきのサイズに、はがれないようにしっかりと貼り付けること。

切手は63円分(不足していたら追加)

63

90000021

アパート名まで確実に記入する

(住所)
沖縄県那覇市泉崎1丁目2番2号

パレットマンション1301

(氏名)
沖繩 三郎 様

※紛失しないよう大切に保管すること。

〒900-8571
沖縄県那覇市泉崎1丁目2番2号
沖縄県教育庁学校人事課
電話: 098(866)2730 FAX: 098(866)2724

05実施

令和5年度実施特別支援学校自立教科教諭

(理療)候補者選考試験

受験票

受験番号		試験日
試験会場	沖縄盲学校	8月19日(土)
氏名	沖繩 三郎	

【受験心得】

- この受験票は常時携帯し、試験時には机の上に置くこと。
- 論文試験の所持品
黒鉛筆(HB又はB)、消しゴム
- 試験開始後の入室は認めない。
- 試験開始後は試験終了まで退室を認めない。
- 試験内容に関わる質問は受け付けない。ただし、印刷が不鮮明な点については挙手をして、試験監督の指示を待つこと。
- 試験会場内及び周辺はすべて禁煙とする。
- 試験会場で出たゴミは持ち帰ること。
- 特別の許可がある場合を除き、試験会場内への車の乗り入れ、送迎のための会場内での車の乗り降りは禁止する。周辺での乗り降りについても、近隣の迷惑にならないよう注意すること。
- 試験会場周辺への路上駐車、近隣施設への無断・迷惑駐車を固く禁ずる。会場への送迎についても同様とする。
- 試験当日、受験生は会場内では携帯電話及びウェアラブル端末の電源を切ること。また、試験会場内で録音・録画・撮影・通信・通話等が可能な電子機器を使用することを禁ずる。

太枠内に氏名を記