

①

令和7年度 受検票 (表面)

(受検番号・選考区分は記入不要)

写真貼付 (縦4.5cm×横3.5cm) 1 提出書類②の写真と同一のものを貼付してください。 2 写真の裏に氏名を記入してください。	受検番号		
	選考区分	一般選考	/
		特別選考Ⅰ	特別選考Ⅱ
		特別選考Ⅲ	特別選考Ⅳ
		特別選考Ⅴ	特別選考Ⅵ
	特別選考Ⅶ	特別選考Ⅷ	

新潟市立学校教員採用選考検査

出願種別	教科
フリガナ	
氏名	

※ 太線で囲んだ部分のみ記入してください。

小学校教諭6月検査は下記のとおりになります。

- 検査期日 令和6年6月16日(日)
- 受付時間 (記入不要)

6月16日(日)	()	午前8時20分～午前8時45分
----------	-----	-----------------

- 検査会場 新潟市立明鏡高等学校

※ 小学校教諭6月検査で合格した場合は、下記の第1次検査が免除され、第2次検査を受検できます。

第1次検査は下記のとおりになります。

- 検査期日 令和6年7月7日(日)
- 受付時間等 (記入不要)

7月7日(日)	()	午前8時20分～午前8時45分
	()	午前9時15分～午前9時40分
	()	正午～午後0時15分
	()	第1次検査を免除します。

- 検査会場 新潟市立高志中等教育学校

(裏面)

○ 受検票取扱いの注意

- この受検票は、机上右上に写真を表にして置いてください。
- この受検票は、第2次検査の際にも使用します。

○ 受検者心得

- 検査終了まで会場を出ることはできません。
- 検査会場内(敷地内)はすべて禁煙とします。
- 録画・録音機器の使用は禁止します。
- 携帯電話・スマートフォン・スマートウォッチ・ウェアラブル端末等は、検査会場内(敷地内)では電源を切り、カバンにしまってください。
- 自家用車の乗り入れは禁止します。また、会場周辺の店舗等への駐車も厳禁です。

※ 受検者心得に違反した場合は、それ以降の検査を受けさせないことがあります。

※ 不正行為があった場合は、採点の対象外とするなどの対応を取ります。

※ 受検を辞退する場合は、必ず下記まで連絡してください。

<事前> 新潟市教育委員会学校人事課 採用担当
電話 025-226-3241

<当日> 新潟市教育委員会学校人事課
電話 025-226-3234

※ 山折りにして裏をのり付けしてください。
図 <受検票の作り方> のとおりにしてください。

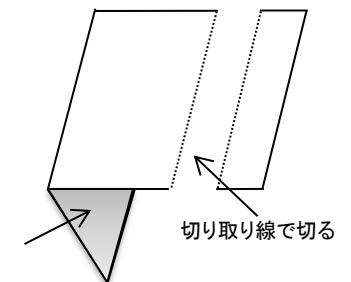
記入・作成上の注意

- 表面の太線内のみ記入してください。
- 黒か青の万年筆又はボールペンで、本人自筆、楷書で記入してください。
- 出願種別は、小学校教諭、中・高共通、特別支援学校教諭、養護教諭、栄養教諭の中から1つ選択し、正確に記入してください。また、中・高共通は教科を記入してください。

<受検票の作り方>

各自で受検票を次のように作って提出してください。

切り取り線に沿ってはさみで切り、折り線に沿って山折りにします。用紙裏面をのり付けして貼り合わせて、受検票とします。



用紙裏面を貼り合わせる

折
り
線
(
山
折
り
線

切
り
取
り
線