

①

# 令和8年度 受検票

(表面)

【第1次検査用】

(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		
	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
選考区分	特別選考Ⅷ	特別選考Ⅸ

## 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。

第1次検査は下記のとおりになります。

1 検査期日 令和7年7月6日(日)

2 受付時間等 (記入不要)

7月6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。

3 検査会場 新潟市立高志中等教育学校

※ この受検票は、第1次検査と第2次検査に使用します。当日、ご持参ください。

(裏面)

## 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。
- 出願種別欄は、小学校教諭、中・高共通、特別支援学校教諭、養護教諭、栄養教諭の別を記入し、中・高共通は教科も記入してください。

- 1 検査終了まで会場を出ることはできません。
- 2 検査会場内(敷地内)はすべて禁煙とします。
- 3 録画・録音機器の使用は禁止します。
- 4 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。
- 5 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。

※ 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。右図 <受検票の作り方> のとおりになしてください。

切り取り線

図<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。

切り取り線で切る

用紙裏面を貼り合わせる