

①

# 令和9年度 受検票

(表面) 【小学校教諭5月検査用】

(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 写真的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
小学校教諭	
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5月検査は下記のとおりになります。

1 検査期日 令和8年5月10日(日)

2 受付時間

5月10日(日)	午前8時20分～午前8時45分
----------	-----------------

3 検査会場 新潟市立明鏡高等学校

※ この受検票は、小学校教諭5月検査と第2次検査に使用します。当日、持参してください。

折り線 山折り

(裏面)

- 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の通信機器は、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 025-226-3143

※ 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。

切取り線

## &lt;受検票の作り方&gt;

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。

