（受験者登録票）

（9）電話番号

TEL

携帯

（8）漢字名前〔ふりがな〕

〔　　〕

ふりがな（姓と名の間は1字空け「99」をマーク、ｺｰﾄﾞ欄の余りは「00」をマーク）

（7）校種教科等

校種等コード

（2）選考特例

○ なし
○ 教諭講師
○ 一次免除

（1）選考区分

○ 一般
○ 社会人
○ 身障者

（3）性別

○ 男性
○ 女性

（4）身体の障害による受験配慮内容

（5）教科「保健体育」実技テスト選択種目

○ マット運動	○ バレーボール
○ ハードル走	○ サッカー
○ 柔道	○ バスケットボール
○ 剣道	○ ハンドボール
○ ダンス	

（6）勤務先

職種	勤務先	期間
		年 月～ 年 月
		年 月～ 年 月
		年 月～ 年 月
		年 月～ 年 月
		年 月～ 年 月
		年 月～ 年 月
		年 月～ 年 月
		年 月～ 年 月

（12）連絡先（郵便物送付先）

（11）学校名（最終学歴）

（13）生年月日　年 月 日

郵便番号

卒業年　年

学校名コード　院

（10）免許状

免許を取得見込の場合は、「取得見込」と明記すること。

免許状①

免許状②

（注）受験案内をダウンロードされた方は、ページの拡大／縮小を「なし」に設定して、Ａ４のコピー用紙に印刷してください。この用紙は機械で読み込みをします。折り曲げたり、汚したり、ぬりつぶしが薄かったりすると、読み込みができなくなります。

（注）用紙を横向きにして、用紙の左右下側の■の位置が、下端から1～2cm、左右端から1～2cmの範囲内に印字されていなければ、印刷し直してください。