

栗原市任期付市費負担教員採用試験受験票 (市控え)

氏名		校種	小学校・ 中学校	受験 番号	※
----	--	----	-------------	----------	---

写 真
上半身・正面・脱帽
とし、志願書提出前
3か月以内に撮影し
たものを、枠内中央
に貼付すること。

(縦 4.5 cm×横 3.5 cm)

(令和 年 月撮影)

現住所 _____

電話番号 _____

(緊急時の連絡先の電話番号を記入してください。)

受付年月日



栗原市任期付市費負担教員採用試験受験票

氏名		校種	小学校・ 中学校		※
----	--	----	-------------	--	---

下記により採用選考試験を実施します。
なお、試験当日は、この受験票を必ず持参してください。

栗原市教育委員会

記

- 試験期日 令和3年3月10日(水)
※ 試験の受付時間及び試験開始時間は、裏面のとおりです。
- 試験会場 栗原市金成庁舎3階 特別会議室

写 真
上半身・正面・脱帽
とし、志願書提出前
3か月以内に撮影し
たものを、枠内中央
に貼付すること。

(縦 4.5 cm×横 3.5 cm)

(令和 年 月撮影)

取扱者印	受付年月日

【裏面】

- 1 受付時間 午前10時から午前10時15分まで
- 2 小論文開始時間 午前10時30分から午前11時30分まで
- 3 面接開始時間 午後1時15分から（面接の順番は当日お知らせします。）