

ウ

障がい者特別選考申請書

30

※番号

この度、平成30年度愛媛県公立学校教員採用選考試験において、障がい者特別選考による受験を申請します。

平成 年 月 日

愛媛県教育委員会 様

試験区分		受験教科	
<input type="checkbox"/> 小 <input type="checkbox"/> 中 <input type="checkbox"/> 高 <input type="checkbox"/> 特支()- < > <input type="checkbox"/> 養教 <input type="checkbox"/> 栄教			
受験科目		〔高等学校及び特別支援学校の高等部の地理歴史、 公民、理科及び工業の志願者のみ記入すること。〕	
第1		第2	
氏名 (自署)			

注 自署できないときは、記名押印に代えることができる。

受験に際し、配慮又は試験の免除について希望する事項