

令和 7 年度

秋 田 県 公 立 学 校 教 諭 等
採 用 候 補 者 選 考 試 験

写 真 票

選考区分	一般 大学推薦特別	障害者特別 言語聴覚士特別	教職大学院特別 社会人等特別
志 願 種 別	志 願 教 科 (科 目)	※ 受 験 番 号	
	()		
氏 名		性 別	

記入上の注意（受験票も同じ）

- *選考区分：一つ選び○で囲むこと。
- *志願種別、志願教科（科目）：該当する名称を記入すること。
- *特別支援学校実習助手は、志願教科（科目）欄に斜線を引くこと。
- *受験番号は記入しないこと。

1. 脱帽・正面・上半身、
6か月以内に撮影したもの
2. 写真の大きさは
たて4 cmよこ3 cm
3. 写真の裏に氏名・志
願種別・教科（科目）
を明記のうえ、のり
でしっかり貼ること

令和 7 年度

秋 田 県 公 立 学 校 教 諭 等
採 用 候 補 者 選 考 試 験

受 験 票

選考区分	一般 大学推薦特別	障害者特別 言語聴覚士特別	教職大学院特別 社会人等特別
志願種別	志願教科(科目)	※ 受験番号	氏 名
	()		

第一次選考試験期日、会場（校地内全面禁煙です。）

	期 日	試 験 場	志 願 種 別
筆 答 試 験 等	令 和 6 年 7月13日(土)	秋田西高等学校 TEL018-873-5251	小学校教諭等 中学校教諭等(英語以外)
		総合教育センター TEL018-873-7200	中学校教諭等(英語) 養護教諭
		秋田明德館高等学校 TEL018-833-1261	上記以外
面 接 等	令 和 6 年 □ 7月13日(土) □ 7月14日(日)	あなたの面接は 午前 時 分からの予定です。 午後	
		* 面接会場は実施要項 6 ページを参照してください。 * 自治研修所で面接する受験者の緊急連絡先は、 総合教育センターと同じです。	

受 付 課	義 務 教 育 課	受 付 係	
	高 校 教 育 課		
	特 別 支 援 教 育 課		

- * 当日の緊急連絡先は、上記試験場の電話番号となります。
- * 試験場周辺の商店駐車場等における無断駐車や送迎を禁止します。

（切りとらないでください）

223
円分
の
切手を貼る

郵便はがき

-------------	-------------	-------------	-------------	-------------	-------------	-------------

特定記録郵便

(宛先)

(氏名)

様

〒010-8580 秋田市山王三丁目1番1号

秋田県教育庁義務教育課

電話 018-860-5145

秋田県教育庁高校教育課

電話 018-860-5164

秋田県教育庁特別支援教育課

電話 018-860-5133

写真票裏面

(切りとらないでください)