

キ 大学3回生等特別選考（通過者対象）申請書

09

※番号

(※には記入しないこと)

この度、令和9年度愛媛県公立学校教員採用選考試験において、大学3回生等特別選考（通過者対象）による受験を申請します。

令和 年 月 日

愛媛県教育委員会 様

| 試験区分 | | 受験番号(令和7年度) | 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 | | | |
| 氏名 (自署) | | | |
| 生年月日 | 昭和 平成 | 年 | 月 日 |
| 在籍大学等 | | | |
| 学部 | | | |
| 学科 | | | |
| 入学年月日 | 令和 | 年 | 月 日 |
| 卒業(修了) 予定年月日 | 令和 | 年 | 月 日 |

注 自署できないときは、記名押印に代えることができる。