

令和 8 年度青森県立学校理療科教員採用候補者選考試験		
受 験 票		
受 験 番 号	※	写 真 欄
氏 名	(男 ・ 女)	写真の裏に氏名を明記の上、志願書と同じものをのりですっかり貼ること
生 年 月 日	昭和 平成 年 月 日 (歳)	(3.5cm×4.5cm)

※印は記入不要。
年齢は令和 8 年 4 月 1 日現在で記入すること。

令和 8 年度青森県立学校理療科教員採用候補者選考試験		
受 験 票 《控》		
受 験 番 号	※	写 真 欄
氏 名	(男 ・ 女)	写真の裏に氏名を明記の上、志願書と同じものをのりですっかり貼ること
生 年 月 日	昭和 平成 年 月 日 (歳)	(3.5cm×4.5cm)

※印は記入不要。
年齢は令和 8 年 4 月 1 日現在で記入すること。