

2019(平成31)年度採用 長崎県私立学校教員適性検査

受 検 票

受検教科・科目		受検番号		写真貼付 1. 3か月以内に撮影したもの (上半身・無帽) 2. 写真の裏に受検教科・科目、氏名を記入 3. 大きさ(3cm×4cm)
		※		
氏名	(フリガナ) -----	性別	男 女	

受検料として金 10,000 円 領収いたしました	領 収 印

【問い合わせ先】

〒850-0033 長崎市万才町6番35号 三井生命長崎ビル3階

長崎県私立中学高等学校協会  
(TEL 095-821-0211)

※欄は記入しないでください。

受 検 に あ た っ て

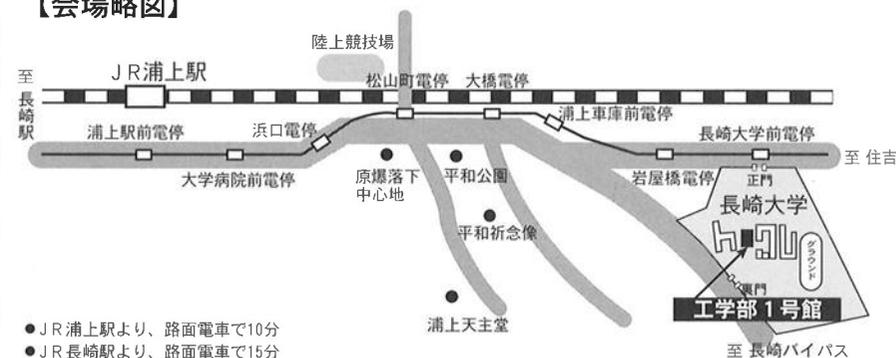
【検査日時及び会場】

日 時 平成30年8月26日(日)  
午前 8時30分 受検者入場開始  
9時30分 検査開始  
12時10分 検査終了  
会 場 長崎大学 工学部1号館

【注意事項】

1. 受検当日、必ずこの受検票をご持参ください。
2. 一旦納入された受検料は、理由の如何を問わずお返しいたしません。
3. 検査当日、午前8時30分から検査会場の指定された検査室へ直接ご入場ください。
4. 検査開始(9時30分)後、30分以上の遅刻者は原則として入室できません。

【会場略図】



※駐車場がありませんので、公共交通機関を利用してください。