

【受験者カード】

栃木市任期付市費負担教職員採用選考受験者カード

ふりがな			受験番号
氏名			※
性別	男 ・ 女		写真の裏面に氏名を 記入すること ≪写真貼付欄≫ 申込前3月以内に 撮影した鮮明な写真 (カラー、上半身、 正面向、脱帽) 縦 5.5cm × 横 4.5cm
生年 月日	年 月 日 (令和8年4月1日現在 歳)		
最終 学校	大学 大学院 学部 科 昭和 平成 令和 年 月 卒業・卒業見込 修了・終了見込 ☆		

【選考通知書用はがき】

〔様式A・はがき表面〕

【受験番号】

〔様式B・はがき裏面〕

令和8年度栃木市任期付市費負担教職員採用選考通知書

下記により選考試験を行います。

記

- 日時 令和8年1月10日(土)
受付：午前8時30分～
- 会場 栃木市役所 4階 401会議室、402会議室
栃木市万町 9-25
0282-22-3535 (代表番号)
(試験日当日緊急時のみ可)
- 携行品 ・ 本通知 ・ 筆記用具
- 日程

8:30 9:00 9:10 10:10 10:20 11:00 11:10

集合	諸注意	筆記試験	休憩	小論文	休憩	個人面接
----	-----	------	----	-----	----	------

☆諸注意☆

○受験者カード

(☆)のあるところは該当するものを○で
囲むこと。

受験者カードに、必ず写真を貼ること。

○上記様式A、Bを郵便はがきに貼り、郵便
番号、住所、氏名を直筆で記入すること。