

# イ 障がい者特別選考申請書

08

※番号

(※には記入しないこと)

この度、令和8年度愛媛県公立学校教員採用選考試験において、障がい者特別選考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	受験教科
<input type="checkbox"/> 小 <input type="checkbox"/> 中 <input type="checkbox"/> 高	
<input type="checkbox"/> 特支( ) - < >	
<input type="checkbox"/> 養教 <input type="checkbox"/> 栄教	
氏名 (自署)	

注 自署できないときは、記名押印に代えることができる。

受験に際し、配慮又は試験の免除について希望する事項

Large empty box for writing details regarding exam accommodations or exemptions.