

様式 2

審査印

平成30年度島根県公立学校教員採用候補者選考試験基本データ入力票①

受付番号			
1	2	3	4

(注意) BまたはH Bの鉛筆で記すこと。

氏名	フリガナ										生年月日			性別																																							
	姓	名	フリ	ガ	ナ	年号	年	月	日	性	別																																										
5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58

免 許	
1	2
59	60
61	62
63	64
65	66
67	68
69	70
71	72
73	74
75	76
77	78
79	80
81	82
83	84
85	86
87	88
89	90

大 学 等		養 成 課 程		卒 業 年 月		修 学 区 分
大学等コード	大 学 等 名	年 号	年 月	年	月	
91	92	93	94	95	96	97
98	99	100	101	102	103	104
105	106	107	108	109	110	111
112	113	114	115	116	117	118
119	120	121	122	123		
0						

