

令和9年度 奈良県・大和高田市 公立学校教員採用候補者選考実技試験 承諾書

私は、教員採用試験の一環として実施される実技試験を受験するにあたり、以下の事項を承諾いたします。

1. 実技試験の性質上、転倒や衝突等により負傷する可能性があることを理解しています。
2. 試験当日は自身の健康状態に十分配慮し、体調に異常がある場合は担当者に速やかに申し出ます。
3. 試験中の事故や負傷について、主催者及び関係者の故意または重大な過失による場合を除き、その責任を問いません。
4. 万一、試験中に負傷等が発生した場合、主催者による応急処置および必要な医療機関への搬送に同意します。その際に生じる治療費等は自己負担であることを承知しています。
5. 本承諾書の内容を十分理解し、同意のうえで実技試験を受験します。

令和 年 月 日

受 験 番 号 :

氏 名 : (自署)

緊急時連絡先 : (名前)

(電話番号)

(本人との続柄)