第17条

受　　　験　　　届

令和　　年　　月　　日

柏市立　　　学校長　様

所属

職・氏名

（印省略）

下記のとおり試験（選考）を受けたいのでお届けします。

記

１　試験（選考）機関名

２　試験（選考）期日

３　試験（選考）の場所

４　合格後の資格

＊ 市教委に，原本証明したものを１部提出する。