

令和7年度任用 熊本県会計年度任用職員採用試験 申込書 (裏面も要記入)

ふりがな 氏 名	職 種	※希望する職種を記入 熊本県サーキュラーエ コノミー相談・マッチン グ支援員	写 真 裏面に氏名と生年月日を記入した写真 をここにはってください。写真は申込み 前6か月以内に写したもので、上半身、 脱帽、正面向で本人と確認できるもの。 (縦3. 5cm、横3cm程度)
生年月日 昭和・平成 年 月 日生 (才 [R7.6.16 現在の年齢])	勤 務 地	※希望する勤務地 熊本県庁 循環社会推進課内	
ふりがな 〒 - 現 住 所 TEL (携帯を含む。) - -			
ふりがな 〒 - 緊急連絡先 TEL (携帯を含む。) - -			
学歴 (最終学歴から新しい順に記入すること (中学校以前は記入不要))			
期 間	学校・学科名等	所在市町村名	卒業・卒見・在学中・中退等の別
年 月～ 年 月			
年 月～ 年 月			
年 月～ 年 月			
年 月～ 年 月			
年 月～ 年 月			

令和 7 年度任用
熊本県会計年度任用職員採用試験
受 験 票

受験番号※（記入不要）

氏名

試験の 令和 7 年 5 月 1 4 日（水）
日 時 午前 9 時 0 0 分（着席）
試験の 熊本県庁新館 5 階
場 所 環境生活部 部長室横会議室
（集合場所）熊本県庁新館地下 1 階
環境生活部会議室

※試験会場にお越しの際は、できるだけ公共交
通機関を御利用ください。

[注意：受験の際に持参するものについて]

- ・受験票、筆記用具（鉛筆・消しゴム等）
- ・時計は、計時機能だけのものに限りです。

右の部分を切り取り、はがれ
ないよう郵便はがきに貼付
し、申込書（両面）とともに提
出してください。



職歴（最終職歴から新しい順に記入すること）

期 間	勤務先の名称、業種、職種等	所在市町村名
年 月～ 年 月		
年 月～ 年 月		
年 月～ 年 月		
年 月～ 年 月		

免 許 ・ 資 格 等

名 称（種 別）	取得年月
	年 月
	年 月
	年 月

私は、試験案内に掲げてある受験資格をすべて満たしており、また、この申込書のすべての記載事実に
相違ありません。

令和 年 月 日 申込者氏名 （自筆）_____