

熊本県警察会計年度任用職員採用試験受験申込書

希望職種	会計年度任用職員 (カラーガード隊員)	受験番号 ※記入不要		⑧写真を貼ってください。 ○裏面に氏名・生年月日を記入 ○申込前6か月以内に撮影 ○上半身、脱帽、正面向き ○縦4cm、横3cm程度
①氏 名	(フリガナ)			
②生年月日 年 齢	R7.6.1現在(歳)			
③住 所	〒 様方) 電話() 携帯()			
④緊 急 連 絡 先	〒 様方) 電話() 携帯()			
⑤学 歴	学校名	学部・学科等	期間	卒業等
			～	
			～	
⑥職 歴	勤務先名称	職種・職務内容等	期間	所在市町村名
			～	
			～	
			～	
			～	
⑦楽 器 ド リ ル の経験等	○ 演奏できる楽器(複数記入可能) 			
	○ ドリル経験() 			
	○ カラーガード経験() 			
⑨私は、試験案内に掲げてある受験資格を全て満たしており、また、この受験申込書の記載事実に相違ありません。 受験申込者氏名(自署)				