|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 令和７年度（２０２５年度）任用  熊本県奨学のための給付金関係  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 |  | | 試験の日時 | 令和７年（２０２５年）  ６月２５日(水)　　　時　　　分  （着席） | | 試験の場所 | 熊本市中央区水前寺6丁目18番1号 | | 集合場所 | 熊本県防災センター１階ロビー |   ※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。 | チェック欄  □　申込書、受験票に必要事項はすべて記入しましたか。  □　署名欄は、受験者の自筆ですか。  □　申込書に写真は貼りましたか。  □　受験票に、氏名を記入しましたか。  □　返信用封筒（長３（長さ235ミリ、幅120ミリ）の表には、住所・氏名を記入して、１１０円切手を貼付しましたか。 |
| 左上の部分の氏名欄を記入し、右上のチェック項目の確認後、①申込書、②返信用封筒  ③受験票、④（ハローワークを通じて申し込む場合は）ハローワークの紹介状とともに提出してください。 |  |