

熊本県八代児童相談所育休等代替臨時職員（一般事務）採用試験申込書

ふりがな 氏 名	職 種	※希望する職種を記入 育休等代替臨時職員 （一般事務）	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3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〔R7.4.1現在の年齢〕）	勤 務 地	※希望する勤務地 八代	
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			

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

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） _____

熊本県八代児童相談所
育休等代替臨時職員採用試験
受 験 票

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、申込書とともに
提出してください。



受験番号※（記入不要）

氏名

試験の 令和7年9月2日（火）
日 時 午前8時50分

試験の 熊本県八代児童相談所
場 所 （八代市西片町1660）

〔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します。