

(裏面も要記入)

令和8年度任用 熊本県会計年度任用職員採用試験(消費生活相談員)(一般相談・商品テスト) 申込書

ふりがな 氏 名	職 種	※希望する業務に○印を記入 消費生活相談員 (一般相談 ・ 商品テスト)	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 [R8. 4. 1 現在の年齢])	勤 務 地	※希望する勤務地	
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			

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。



令和8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

試験の日時 令和8年2月2日 (月)
午前10時40分(着席)

試験の集合場所 熊本県庁防災センター
3階 302会議室

※試験会場にお越しの際は、公共交通機関を
御利用ください。お車の場合は、来庁者用
駐車場をご利用ください。

[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します。

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	
年 月 ～ 年 月			
年 月 ～ 年 月			
年 月 ～ 年 月			
年 月 ～ 年 月			
免許資格 ※資格を証明するものの写しを添付してください		自動車の運転免許	有 ・ 無
名 称（種 別）		認定（交付）機関	取得（見込）年月
			年 月
			年 月
			年 月
文字入力（タイピング）速度 ※該当するところに○を付けてください			
1 分間に（ 80文字未満 ・ 80～120文字程度 ・ 120文字以上 ）			
志望理由 自己PR			

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）_____