

令和8年度（2026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	職 種	登記専門員	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4cm、横3cm程度）
氏 名			
生年月日 昭和・平成 年 月 日生 （ 才 [R8.4.1現在の年齢]）	勤 務 地	県央広域本部	
〒 - 現 住 所 TEL（携帯を含む） - -			
〒 - 緊急連絡先 （同居家族・親族等） 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
とともに提出してください。

※受験番号及び試験日・場所につい
ては記入不要です。

令和8年度(2026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5日（木）

午後1時30分（着席）

■試験の場所

熊本県防災センター3階 311会議室
（熊本市中央区水前寺6-18-1）

[注意：受験の際に持参するものについて]

- ・受験票、筆記用具（ボールペン・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。

■ 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）_____