

令和8年度（2026年度）熊本県会計年度任用職員選考試験申込書 I

ふりがな 氏 名		職 種		熊本県教育委員会家庭教育電話相談員		受験番号※(記入不要)	
生年月日		昭和・平成 年 月 日生 (歳 (R8.4.1 現在の年齢))					
ふりがな 現 住 所		〒 ー TEL (携帯を含む。) : ー ー					
ふりがな 緊急連絡先		〒 ー TEL (携帯を含む。) : ー ー					
学 歴 (最終学歴のみ記入すること)							
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							
職 歴 (主な職歴を記入すること)							
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							
免 許 ・ 資 格 等							
名 称 (種 別)						取 得 年 月	
						年 月	
						年 月	
相談員業務歴 (主な相談業務歴を記入すること)							
期 間		相談業務の名称、業務形態(面談・電話の別)等				所在市町村名	
年 月 ～ 年 月							
年 月 ～ 年 月							
これまで相談員を経験して感じたことを記入すること							

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、この申込書の全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）

※申込書Ⅱにも必要事項を記入してください。

申込書Ⅱ

令和8年度（2026年度）
会計年度任用職員選考試験
（熊本県教育委員会家庭教育電話相談員）

【 写 真 票 】

受験番号 ※(記入不要)
氏 名

裏面に氏名と生年月日を記入した写真をここに貼ってください。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)

面接
※(記入不要)

令和8年度（2026年度）

会計年度任用職員選考試験
(熊本県教育委員会家庭教育電話相談員)

【 受 験 票 】

受験番号 ※(記入不要)

氏 名

集合時間 令和8年2月19日(木)
時 分 ※(記入不要)

試験会場 水前寺共済会館グレース
3階 椿

[注意：受験の際に持参するものについて]

- ・受験票、筆記用具

チェック欄

- ☐ 申込書Ⅰ、Ⅱに必要事項は、全て記入しましたか。
- ☐ 署名欄は、受験者の自筆ですか。
- ☐ 写真の裏面に氏名と生年月日を記入しましたか。
- ☐ 写真票に写真は、貼りましたか。
- ☐ 受験票は、切り取って郵便はがきに貼りましたか。
- ☐ 郵便はがきの表には、ご自宅の郵便番号、住所、氏名を記入しましたか。
- ☐ 募集案内は、よく読みましたか。
- ☐ 申込み期限（２月１０日（火））に必着しますか。

左の部分を切り取り、はがれないよう郵便はがきに貼付し、申込書Ⅰ及びⅡとともに提出してください。