

令和8年度任用 熊本県認可外保育施設等巡回支援指導員採用試験 申込書

ふりがな 氏名		職種	※希望する職種を記入	写真
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 熊本県庁 子ども未来課	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6か月以内に 写したもので、上半身、 脱帽、正面向きで本人 と確認できるもの。 (縦3.5cm、横3cm程度)
ふりがな 現住所	〒	—		
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
	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) _____

受験案内(通知)は、試験申込期間終了後、当課からご本人宛に別途送付します。
※受験票用のハガキは添付不要です。