

令和8年度任用 熊本県会計年度任用職員採用試験 申込書

ふりがな 氏 名	職 種	税務補助職員 (免税軽油)	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. 5 cm、横3 cm 程度)
生年月日 昭和・平成 年 月 日生 (才 [R8. 12. 1 現在の年齢])	勤 務 地	菊池市	
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
			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) _____

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 令和 8 年 1 0 月 2 1 日（水）
日 時 午前 8 時 5 0 分 1 階ロビー集合

試験の 熊本県県北広域本部 2 階会議室
場 所 菊池市隈府 1 2 7 2 - 1 0

（連 絡 先） 0 9 6 8 - 2 5 - 4 3 2 7

[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です。

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。