

令和8年度任用 熊本県自動車税事務所会計年度任用職員採用試験 申込書

ふりがな				写 真
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、正面向き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 [令和8年4月1日現在の年齢])			
ふりがな	〒	—		
現 住 所				電話番号 — —
ふりがな	〒	—		
緊急連絡先				電話番号 — —

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				

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		
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）_____	