|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 写真票・受験票　様式２  切り取り線  切り取り線  切り取り線  令和６年度（2024年度）任用  障がい者を対象とする熊本県会計年度任用職員  採用試験  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６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４㎝横３㎝程度)  ※スナップ写真不可 |  |  |  |  | | --- | --- | --- | | 実技➀ | 実技➁ | 面接 | | ※ | ※ | ※ |   ※（記入不要） | チェック欄  □　申込書様式１、事前記入調書様式３に必要事項はすべて記入しましたか。  □　署名欄は、受験者の自筆ですか。  □　写真票に氏名を書き、写真を貼りましたか。  □　受験票に氏名を書き、切り取り、官製はが　きの裏に貼りましたか。  □　官製はがきの表には、郵便番号、住所、氏名を記入しましたか。  □　試験案内はよく読みましたか。  □　申込期限（１月２６日）は過ぎていませんか。  □　必要書類は揃っていますか。 |
| 切り取り線  令和６年度（2024年度）任用  障がい者を対象とする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  【実技】  　日時：令和６年（2024年）２月８日（木）  　　　　午前９時３０分（着席）  　場所：熊本県防災センター２階２０１会議室  （熊本市中央区水前寺6-18-1）  　【面接】※受験票送付時に集合時間をお知らせします。  　　集合時間：令和６年（2024年）２月８日（木）  　　　　　　　　　　時　　　　分  　　集合場所：熊本県防災センター２階２０１会議室  ［注意：受験の際に持参するもの］  　・障害者手帳等  　　・受験票  ・筆記用具（鉛筆・消しゴム等）  　 　・時計（時計機能だけのものに限ります） | |  | | --- | | 左の部分を切り取り、はがれないよう官製はがきに貼り、申込書様式１、事前記入調書様式３とともに提出してください。 | |