令和７年度（2025年度）任用 熊本県会計年度任用職員採用試験
【熊本県民生委員・児童委員一斉改選事務処理職員】　申込書Ⅰ

ふりがな 氏 名	職種	熊本県民生委員・児童委員一斉改選事務処理職員	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３．５cm、横３cm程度）
生年月日 昭和・平成 年 月 日生 （ 才）〔R7.8.20現在の年齢〕	勤務地	県庁	
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７年度（2025 年度）任用 熊本県会計年度任用職員採用試験
【熊本県民生委員・児童委員一斉改選事務処理職員】　申込書Ⅱ

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。

→

令和７年度（2025 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

試験の日時
令和７年（2025 年）７月１６日（水）
午後１時３０分集合
（県庁新館３階　健康福祉政策課）
試験の場所　県庁内の会議室（当日職員が案内）

※試験会場にお越しの際は、できるだけ公共交通機関を御利用ください。

［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ます。