

**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		<b>写 真</b> 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 (才) [R7.8.20現在の年齢]	年	月	日生	勤 務 地
ふりがな		〒	-		県庁
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	

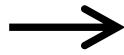
私は、試験案内に掲げてある受験資格をすべて満たしており、また、この申込書のすべての記載事実に相違ありません。

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せん。