

令和7年度任用 熊本県会計年度任用職員税務補助職員(収税第二課)採用試験 申込書

ふりがな 氏 名	職 種	希 望 す る 職 種 税務補助職員 (収税事務)	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 [R7.4.1 現在の年齢])	勤 務 地	※希望する勤務地 県央広域本部総務部 収税第二課	
ふりがな ー ー 現 住 所 TEL (携帯を含む。) ー ー			
ふりがな ー ー 緊急連絡先 TEL (携帯を含む。) ー ー			
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) _____

右の部分を切り取り、はがれないよう郵便はがきの裏面に貼付し、1頁目の申込書とともに提出してください。

また、郵便はがきの表面には、申込者の住所・氏名を記入してください。

令和7年度任用 熊本県会計年度任用職員
税務補助職員(収税第二課)採用試験
受 験 票

受験番号※(記入不要)

<収税第二課>

氏名

試験の 令和7年(2025年)8月8日(金)
日 時 午前10時00分 集合

試験の 熊本県県央広域本部総務部 会議室1
場所 (熊本県庁新館1階 収税第二課内)に
集合

※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です。