令和７年度任用 熊本県会計年度任用職員採用試験　申込書　（裏面も要記入）

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな氏 名 | 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〕） |
| ふりがな　　　　　〒　　　　-現 住 所　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 mail　TEL（携帯を含む。）　　　　　-　　　　　-　　　　　 |
| 学歴・職歴（最終学歴・職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 | 学歴：学校､学科名　　職歴：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 |  |  |
| 　　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 |

|  |
| --- |
| 応募の動機・希望する業務でチャレンジしたいこと・自己ＰＲなどを記入してください。 |
|  |

|  |
| --- |
| 他自治体での地域おこし協力隊の経験　　※該当するほうにチェックを入れてください。 |
| □　有（自治体名：　　　　　　）　　　（業務内容：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）□　無 |

私は、募集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）