令和7年度熊本県会計年度任用職員(職業能力開発業務事務員) 採用試験申込書2

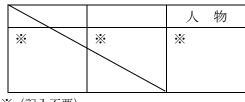
令和7年度 熊本県会計年度任用職員採用試験 写真票

受験番号※(記入不要)	
氏名	

写真添付欄

横 3 c m 程度のもの

縦 4 c m



※ (記入不要)

令和7年度 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)
職種	職業能力開発業務事務員
氏名	

試験の日時

令和7年12月16日(火) 午前 時 分集合 ※

試験の場所

熊本県庁 行政棟本館8階 商工労働部会議室 (電話 096-333-2341)

[受験の際の注意事項]

- ・受験票をお持ちください。
- ・あなたの当日の試験開始時刻は 時 分頃※で、 人物試験終了をもって、当日の試験は終了となります。 ※ (記入不要)

チェック欄

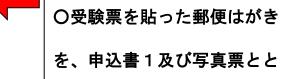
- □ 申込書1、写真票及び受験票に必要事項 はすべて記入しましたか。 (受験番号は記入不要です)
- □ 署名欄は、受験者の自筆ですか。
- □ 申込書1、写真票に写真は貼りましたか。
- □ 受験票は、切り取って郵便はがきに貼り ましたか。
- □ 郵便はがきの表には、郵便番号、住所、氏 名を記入しましたか。
- □ 試験案内はよく読みましたか。

----- 切り取り線 ---------

〇点線で切り取り、受験票を 郵便はがきに剝がれないよう

に貼り、はがきの表に住所等

を記載してください。



もに提出してください。





切

ŋ 取

ŋ 線