

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

ふりがな				職種 会計年度任用職員 (出納事務補助員)	写真 裏面に氏名と生年月日 を記入した写真をここに 貼ってください。写真は 申込み前3か月以内に 写したもので、上半身、 脱帽、正面向きで本人と 確認できるもの。 (縦3.5cm、横3cm程度)
氏名					
生年月日 昭和・平成 年 月 日生 (才 [R8.3.1現在の年齢])				勤務地 県庁・会計課	
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）_____	