

令和 8 年度（2026 年度）任用熊本県会計年度任用職員（労働相談員）採用試験 申込書 I

ふりがな 氏 名	職 種	労働相談員		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. 5 cm、横 3 cm 程度)
生年月日 昭和・平成 年 月 日生 (歳 [R8. 4. 1 現在の年齢])	勤 務 地	熊本市		
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 (登録) 年月
	年 月
	年 月
	年 月

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) _____