

令和8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<br>氏 名                               | 職<br>種      | ※希望する職種を記入 | 写 真<br><br>裏面に氏名と生年月日を記入した写真<br>をここにはってください。写真は申込み<br>前6か月以内に写したもので、上半身、<br>脱帽、正面向で本人と確認できるもの。<br>(縦3.5cm、横3cm程度) |
| 生年月日 昭和・平成 年 月 日生<br>( 才 [R8.4.1 現在の年齢])  | 勤<br>務<br>地 | ※希望する勤務地   |                                                                                                                   |
| ふりがな 〒 -<br>現 住 所<br><br>TEL (携帯を含む。) - - |             |            |                                                                                                                   |
| ふりがな 〒 -<br>緊急連絡先<br><br>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                                  |             |            |                                                                                                                   |

右の部分を切り取り、はがれないよう郵便はがき裏面に貼付し、申込書(両面)とともに提出してください。  
郵便はがき表面には住所氏名をご記入ください。



令和8年度任用  
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            |                          |
| 氏名            |                          |
| 試験日時<br>※記入不要 | 令和 年 月 日 ( )<br>時 分 (着席) |
| 集合場所<br>※記入不要 |                          |

※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。

| 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）\_\_\_\_\_