

令和8年度任用 熊本県会計年度任用職員税務補助職員(課税第一課)採用試験 申込書

ふりがな 氏 名	職 種	※希望する職種を記入 税務補助職員 (課税事務)	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3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 [R8. 4. 1 現在の年齢])	勤 務 地	※希望する勤務地 県央広域本部総務部 課税第一課	
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) _____

官製はがき 85円

右の部分を切り取り、はがれないよう郵便はがきの裏面に貼付し、1頁目の申込書とともに提出してください。

また、郵便はがきの表面には、申込者の住所・氏名を記入してください。

令和8年度任用 熊本県会計年度任用職員
税務補助職員(課税第一課)採用試験
受 験 票

受験番号※(記入不要)

<課税第一課>

氏名

◆希望職種 4か月・5か月

※希望の職種に○をつけてください。併願可能です。

試験の 令和8年(2026年)2月17日(火)

日 時 午前9時00分 集合

試験の 熊本県県央広域本部総務部会議室1

場所 (熊本県庁新館1階収税第一課内に集合)

※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ません。