

令和8年度任用 熊本県会計年度任用職員税務補助職員(収税第二課)採用試験 申込書

ふりがな 氏名	職種	希望する職種 税務補助職員 (収税事務)	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。写真是申込み 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 収税第二課	
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 年 月 ~ 年 月	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 年 月 ~ 年 月	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) _____

令和8年度任用 熊本県会計年度任用職員

税務補助職員(収税第二課)採用試験

受 驗 票

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項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。

受験番号※（記入不要）

<収税第二課>

氏名

試験の 令和8年(2026年)2月18日(水)

日 時 午前10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 収税第二課内) 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す。