

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 (裏面也要記入)

ふりがな 氏名	職種	防災センター 展示・学習室運営員	写 真
生年月日 昭和・平成 年 月 日生 ( 才 [R8.4.1現在の年齢])	勤務地	熊本県庁 危機管理防災課	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3.5cm、横3cm程度)
ふりがな 現住所	〒	—	—
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			

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

右の部分を切り取り、はがれ  
ないよう郵便はがきに貼付  
し、申込書(両面)とともに提  
出してください。

受験番号※ (記入不要)

氏名

試験の 令和8年2月24日 (火)  
日 時 午前 時 分 (着席)

試験の  
場 所 熊本県防災センター  
(試験室) 当日ご案内しますので、防災セン  
ター2階危機管理防災課までお越しください。



[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。

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）\_\_\_\_\_