

申込書（２）

令和８年度 障がい者を対象とする熊本県教育
委員会会計年度任用職員採用試験

写 真 票

受験番号 ※（記入不要）
氏名

写 真 4cm×3cm ・上半身脱帽正面 ・最近６か月以内に 撮影したもの ・裏面に氏名と生年 月日を記入

実技①		面接
※		※

※記入不要

切り取り線

令和８年度 障がい者を対象とする熊本県教育
委員会会計年度任用職員採用試験

受 験 票

受験番号 ※（記入不要）
氏名

試験の日時

日 時：令和８年（２０２６年）２月２０日（金）

場 所：熊本県庁新館 ９階 ＯＡ研修室

集合時間： 時 分

※受験票送付時に開始時間・場所をお知らせします。

[注意：受験の際に持参するものについて]

- ・ 障害者手帳等 ・ 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。

チェック欄

- ☐ 申込書（１）、（２）に必要事項はすべて記入しましたか。
- ☐ 署名欄は、受験者の自筆ですか。
- ☐ 写真票に写真を貼りましたか。
- ☐ 写真票及び受験票に氏名を記入しましたか。
- ☐ 試験案内はよく読みましたか。
- ☐ 申込期限（２月６日）は過ぎていませんか。
- ☐ 必要書類は揃っていますか。

切り取り線



左の部分を切り取り、申込書（１）・
（２）及び未使用の１１０円切手とともに
提出してください。