

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

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ます。

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。