

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 (免税軽油)	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	※希望する勤務地 県央広域本部総務部 課税第一課	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)
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。

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

試験の 令和8年(2026年) 2月19日(木)

日 時 午前9時20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階会議室1前に集合)

※試験会場にお越しの際は、できるだけ公共交通機関
をご利用ください。

【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。