

令和8年度任用 熊本県立教育センター会計年度任用職員採用試験 申込書 1

ふりがな 氏 名		※希望職種 に✓を入れて ください。	<input type="checkbox"/> 教育情報シス テム補助業務	<input type="checkbox"/> 所内機器管理 等支援	受験番号 ※(記入不要)
生年月日	昭和・平成 年 月 日生 (歳 (R8.4.1 現在の年齢))				
ふりがな 現 住 所	〒 ー TEL (携帯を含む。) : ー ー				
ふりがな 緊急連絡先	〒 ー TEL (携帯を含む。) : ー ー				
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) _____

※申込書2にも必要事項を記入してください。

申込書 2

写 真 票

令和8年度任用 熊本県立教育センター
会計年度任用職員採用試験

受験番号 ※(記入不要)	
職 種	<input type="checkbox"/> 教育情報システム補助業務 <input type="checkbox"/> 所内機器管理等支援
氏 名	

裏面に氏名と生年月日を記入した写真をここに貼ってください。写真は申込み前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4cm、横3cm程度)

面 接

※ (記入不要)

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。
- ☐ 写真票に写真は貼りましたか。
- ☐ 受験票は、切り取って官製はがきに貼りましたか。
- ☐ 官製はがきの表には、郵便番号、住所、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13日)は過ぎていませんか。

令和8年度任用

熊本県立教育センター会計年度任用職員採用試験
受 験 票

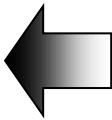
受験番号 ※(記入不要)
氏 名

試験の日時 令和8年(2026年)
2月24日(火)
午後1時30分

試験の場所 熊本県立教育センター
(山鹿市小原)

(試験室) 情報処理教育棟2階
マルチメディア室

[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)



左の部分を切り取り、はがれないよう官製はがきに貼付し、申込書1及び2とともに提出してください。

※受付後、県立教育センターから受験票をそのまま郵送しますので、郵便はがきとして使用できることが必要です。私製はがきを使用される場合は、85円切手を貼ってください。