

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	※希望する職種を記入	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	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、正面像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			

右の部分を切り取り、職種、氏名を御記入の上、申込書（両面）とともに提出してください。

受験票は、試験当日に本人確認の上でお渡しします。



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

受験番号 ※記入不要

職種

氏名

試験日時	令和8年2月27日(金) ※記入不要 午前9時00分(着席)
集合場所	県北広域本部 別館2階 ※記入不要 大会議室

※試験会場にお越しの際は、できるだけ公共交通機関を御利用ください。

[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。

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		

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）_____