

令和8年度任用 熊本県会計年度任用職員税務補助職員(収税第一課)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	写 真 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)
生年月日 昭和・平成 年 月 日生 (才[R8.6.1現在の年齢])	勤 務 地	※希望する勤務地 県央広域本部総務部 収税第一課	
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) _____

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頁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(収税第一課)採用試験
受 験 票

受験番号※(記入不要)

<収税第一課>

氏名

試験の 令和8年(2026年)4月22日(水)
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階収税第一課内)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せう。