

会計年度任用職員（熊本県ブライト企業認定事務支援員）採用試験申込書Ⅰ

※					写真添付欄 縦 4cm 横 3cm 程度のもの
職 種	熊本県ブライト企業認定事務支援員				
ふりがな					
氏 名					
生年月日	昭和・平成 年 月 日【 歳（令和8年7月1日現在）】				
住 所	(〒 -) 電話 - -				
学 歴	学 校 名	学部・学科等名	入 学 年 月	卒 業 年 月	
最終学校			年 月	年 月	
その前の学校			年 月	年 月	
職 歴（最終職歴から新しい順に記入すること）			志 望 理 由 ・ 自 己 P R		
期 間		勤務先の名称、業種、職種等			
年 月 ~ 年 月					
◆パソコン能力 ※作業が特段問題ないものに、✓をつけてください					
<input type="checkbox"/> Word や Excel でのデータ入力作業 • <input type="checkbox"/> Excel での簡単な表計算等作業					

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。

年 月 日 申込者氏名（自筆） _____