

熊本県警察会計年度任用職員採用試験受験申込書

①希望職種 ※複数選択可	1 マイナ免許証書込事務員(運転免許課)			受験番号 ※記入不要
	2 運転免許登録・作成支援(運転免許試験課)			
②氏名	(ふりがな)			⑨写真を貼ってください。 ○裏面に氏名・生年月日を記入 ○申込前6か月以内に撮影 ○上半身、脱帽、正面向き ○縦4cm、横3cm程度
③生年月日 年齢	S・H 年 月 日 R7.6.1現在 (歳)			
④住所	〒			
	(様方) 電話() 携帯()			
⑤緊急 連絡先	〒			
	(様方) 電話() 携帯()			
⑥学歴	学校名	学部・学科等	期間	卒業等
			年 月 ～ 年 月	卒見・卒業 在学(年)・中退
			年 月 ～ 年 月	卒見・卒業 在学(年)・中退
⑦職歴	勤務先名称	職種・職務内容等	期間	所在市町村名
			年 月 ～ 年 月	
			年 月 ～ 年 月	
			年 月 ～ 年 月	
			年 月 ～ 年 月	
			年 月 ～ 年 月	
			年 月 ～ 年 月	
⑧趣味 特技 資格				
⑩私は、試験案内に掲げてある受験資格を全て満たしており、また、この受験申込書の記載事実に相違ありません。 令和 年 月 日 受験申込者氏名(自署)				