

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

ふりがな 氏名	職種	※希望する職種を記入 税務補助職員 〔 納通返戻処理 〕	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6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 [R8.4.1現在の年齢])	勤務地	※希望する勤務地 県央広域本部 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) _____