

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				職種	※希望する職種を記入		写真
氏名							裏面に氏名と生年月日を記入した写真をここに貼ってください。写真是申込み前6か月以内に撮影したもので、上半身、脱帽、正面向き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 熊本市	
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) _____

※受験票用のハガキは添付不要です。

受験票は、試験申込期間終了後、当所からご本人宛に別途送付します。