

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 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、正面向きで本人と確認できるもの。 (縦3.5cm、横3cm程度)
氏 名			
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	〒 ー TEL(携帯を含む) ー ー		
ふりがな 緊急連絡先	〒 ー TEL(携帯を含む) ー ー		

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。