

令和6年度任用 熊本県立教育センター会計年度任用職員採用試験 申込書1

ふりがな 氏名		希望職種	管理業務	
生年月日	昭和・平成 年 月 日生 (歳 (R6.4.1現在の年齢))			
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) _____

※申込書Ⅱにも必要事項を記入してください。

申込書 2

写 真 票

令和6年度(2024年度)熊本県立教育センター
会計年度任用職員採用試験

受験番号 ※(記入不要)
職 種 管理業務
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。写真は申込み前3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4cm、横3cm程度)

面 接
※ (記入不要)

チェック欄

- 申込書1、2に必要事項はすべて記入しましたか。
- 署名欄は、受験者の自筆ですか。
- 写真票に写真は貼りましたか。
- 受験票は、切り取って官製はがきに貼りましたか。
- 官製はがきの表には、郵便番号、住所、氏名を記入しましたか。
- 試験案内はよく読みましたか。
- 申込期限(2月26日)は過ぎていませんか。

令和6年度(2024年度)

熊本県立教育センター会計年度任用職員採用試験
受 験 票

受験番号 ※(記入不要)
氏 名

試験の日時 令和6年(2024年)
 3月5日(火)
 午後1時30分

試験の場所 熊本県立教育センター
 (山鹿市小原)

(試験室) 情報処理教育棟2階
 マルチメディア室

左の部分を切り取り、はがれないよう官製はがきに貼付し、申込書1及び2とともに提出してください。

[注意：受験の際に持参するものについて]
・受験票、筆記用具(鉛筆・消しゴム等)

※受付後、県立教育センターから受験票をそのまま郵送しますので、郵便はがきとして使用できることが必要です。私製はがきを使用される場合は、63円切手を貼ってください。

