

令和6年度任用 熊本県会計年度任用職員（装飾古墳館管理補助）採用試験 申込書（裏面も要記入）

受験番号	ふりがな 氏名	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。 (縦横各35mm程度)	
生年月日	昭和・平成 年 月 日生 (才 [R6.4.1 現在の年齢])		
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			

右の部分を切り取り、はがれないよう郵便はがきに貼付し、申込書（両面）とともに提出してください。



この用紙は両面印刷してください。

令和6年度任用 熊本県会計年度任用職員採用試験

(装飾古墳館管理補助業務員)

受 験 票

受験番号※ (記入不要)
氏名

試験の 令和 6年 2月27日 (火)
日 時 午前・午後 時 分 (着席)

試験の 熊本県立装飾古墳館
場 所 集団学習室

この受験票は受付に必要です。

[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)
・時計は、計時機能だけのものに限りです。

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）_____

この用紙は両面印刷してください。