

熊本市特定任期付職員採用選考試験申込書

※記入に当たっては、試験案内7ページをよく読んで記入してください。

職 種	受験番号 ※記入不要
事務	

ふりがな 氏 名	性別 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 (任意項目)	国籍 <input type="checkbox"/> 日本国籍 <input type="checkbox"/> 外国籍
受験者本人が自書すること 私は、地方公務員法第16条に規定する欠格条項に該当していません。また、この申込書に記載した事項に相違ありません。	生年 月 日 (年齢)	<input type="checkbox"/> 昭和 年 月 日 <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日 (令和8年4月1日時点で満 歳)

現住所	〒 -
-----	-----

連絡先	自宅Tel () 携帯Tel () メールアドレス ()
-----	------------------------------------

志望動機・自己PR (200文字程度で記入すること)

学 歴	学校名	学部・研究科名	学科・専攻名	在学 期間	S・H・R 年 月 ~ S・H・R 年 月
-----	-----	---------	--------	----------	--------------------------

弁 護 士 実務経験 (R7.12.31時点)	年 月	通知先住所 〒 住 所 氏 名 様
-------------------------------	-----	----------------------------

※提出された試験関係書類等は返却できません。 ※受付 / No. 1回目 2回目

写真票 熊本市特定任期付職員採用選考試験

受験番号 ※記入不要	職 種
	事務
ふりがな	
氏 名	

(写真添付欄)
写真のない方は 受付できません
写真は、申込前3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。 (写真裏面に氏名を明記) ※縦4cm×横3cm

※写真票は切り取らずに提出してください。