

令和6年度（2024年度）こども本の森熊本会計年度任用職員採用試験申込書Ⅰ

ふりがな 氏 名		職 種	こども本の森熊本運營業務嘱託員	受験番号※(記入不要)
生年月日	昭和・平成 年 月 日生 (歳 (R6 (2024) .6.1 現在))			
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
年 月 ~ 年 月				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				
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) _____

※裏面及び申込書Ⅱにも必要事項を記入してください。

1 健康状況について（該当するものに○をつけてください。）

強健 健康 やや不健康 傷病治療中（傷病名）
（いつから）

2 自分の性格について記入してください。

（長所）

（短所）

3 志望動機について記入してください。

4 経験や学歴・資格等アピールしたい点について具体的に記入してください。

5 その他

・勤務が可能な曜日について（該当するものに○をつけてください。）

月 ・ 水 ・ 木 ・ 金 ・ 土 ・ 日 ・ 祝日

・イラストレーター（グラフィックデザインソフト）の操作が可能ですか？

申込書Ⅱ

令和6年度（2024年度）
こども本の森熊本会計年度任用職員採用試験

写 真 票

受験番号 ※(記入不要)
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6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)
※スナップ写真不可

面接
※(記入不要)

試験結果送付先 (必ず受験者の住所、氏名をご記入ください。)

住 所 〒
氏 名 _____ 様

チェック欄

- ☐ 申込書Ⅰ（裏面）、Ⅱに必要事項は記入しましたか。
- ☐ 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、切り取って郵便はがきに貼りましたか。
- ☐ 郵便はがきの表には、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（令和6年（2024年）5月15日（水）（必着））は過ぎていませんか。

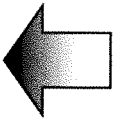
令和6年度（2024年度）
こども本の森熊本会計年度任用職員採用試験

受 験 票

※この受験票を試験当日必ず持参してください。

受験番号	※(記入不要)
氏 名	
日 時	令和6年（2024年）5月20日（月）
集合時間	※(記入不要) _____ 時 _____ 分
面接開始 予定時刻	※(記入不要) _____ 時 _____ 分
場 所	熊本県立図書館 熊本市中央区出水2丁目5-1 TEL: (096) 384-5000

※ 受験者用の駐車場はありませんので、公共交通機関をご利用ください。（バイク・自転車は可）



左の部分を切り取り、はがれないよう郵便はがきに貼付し、申込書Ⅰ及びⅡ（ハローワークを通じて申し込んだ方は、ハローワークからの紹介状）とともに提出してください。