

平成22年度熊本県職員選考試験（社会福祉職）申込書Ⅰ（裏面も要記入）

ふりがな 氏名	申込 職種	社会福祉職	受験番号※ (記入不要)
生年月日 昭和 年 月 日生 (才 (H23年4月1日現在の年齢))		性別	
ふりがな 干 一 現住所		TEL (携帯、PHS を含む。) - -	
ふりがな 干 一 緊急連絡先		TEL (携帯、PHS を含む。) - -	
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			
年 月 ~ 年 月			

写真票  
平成22年度  
熊本県職員選考試験  
(社会福祉職)

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はってください。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)

教養	専門	小論文	人物
※	※	※	※

※ (記入不要)

平成22年度熊本県職員選考試験  
(社会福祉職)  
受験票

受験番号 ※ (記入不要)
氏名

第1次試験 平成22年10月17日(日)  
の日時 午前9時00分(着席)

第1次試験 熊本市水前寺6丁目18-1  
の場所 熊本県庁

(試験室)

熊本県庁駐車場は利用できませんので、マイカーでの来場(送迎を除く)は禁止します。公共交通機関をご利用ください。

[注意: 試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ません。

申込書Ⅱ

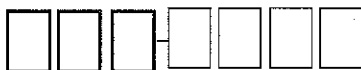
学歴（最終学歴から新しい順に記入すること（中学校以前は記入不要））			
期 間	学 校 ・ 学 科 名 等	所 在 市 町 村 名	卒 業 ・ 卒 見 ・ 在 学 中 ・ 中 退 等 の 別
年 月～ 年 月			
年 月～ 年 月			
年 月～ 年 月			
年 月～ 年 月			

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  
 事実と相違ありません。

平成 年 月 日 申込者氏名（自筆）

郵便はがき



必ず50  
 円切手をはって  
 ください。

(住所) \_\_\_\_\_

(同居先) \_\_\_\_\_ 様方

(氏名) \_\_\_\_\_ 様

(差出人) 〒 862-8570 熊本市水前寺6丁目18番1号  
 (県庁本館4階)

熊 本 県 総 務 部 人 事 課

電話 096-333-2053 (ダイヤルイン)

- 1 受験番号は、受験についての問い合わせ、連絡等に必要ですから別に控えておいてください。
- 2 本票を紛失した場合は、必ず人事課人事班へ連絡してください。