|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 写真票・受験票　様式２切り取り線切り取り線切り取り線令和６年度（2024年度）任用障がい者を対象とする熊本県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４㎝横３㎝程度) ※スナップ写真不可 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 実技➀ | 実技➁ | 面接 |
| ※ | ※ | ※ |

※（記入不要） | チェック欄□　申込書様式１、事前記入調書様式３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。□　写真票に氏名を書き、写真を貼りましたか。□　受験票に氏名を書き、切り取り、官製はが　きの裏に貼りましたか。□　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（１月２６日）は過ぎていませんか。□　必要書類は揃っていますか。 |
| 切り取り線令和６年度（2024年度）任用障がい者を対象とする熊本県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【実技】　日時：令和６年（2024年）２月８日（木）　　　　午前９時３０分（着席）　場所：熊本県防災センター２階２０１会議室（熊本市中央区水前寺6-18-1）　【面接】※受験票送付時に集合時間をお知らせします。　　集合時間：令和６年（2024年）２月８日（木）　　　　　　　　　　時　　　　分　　集合場所：熊本県防災センター２階２０１会議室［注意：受験の際に持参するもの］ 　・障害者手帳等 　　・受験票・筆記用具（鉛筆・消しゴム等） 　 　・時計（時計機能だけのものに限ります） |

|  |
| --- |
| 左の部分を切り取り、はがれないよう官製はがきに貼り、申込書様式１、事前記入調書様式３とともに提出してください。 |

 |