

令和8年度 薩摩川内市職員採用試験受験（7月1日付採用）申込書

提出日(インターネット送信日)を記載してください。

令和8年4月1日

受験区分	一般事務【社会人枠】（上級職）			受験番号	
ふりがな	さつま たろう			※性別	
氏名	薩摩 太郎			写真貼付のこと 1ヶ月以内に撮影したもので、脱帽上半身、正面向 縦4cm×横3cm	
生年月日	昭和 平成 4年1月1日生（満34歳）				
現住所	(〒△△△ - 1111) [電話 1234 - 12 - 1234] △△県□□□市○○町○○番地				
(合格通知等)連絡先	<input checked="" type="checkbox"/> 同上	(〒 -) [電話 -]		連絡先が現住所と同じ場合は、「同上」にチェック(例: <input checked="" type="checkbox"/> 、 <input type="checkbox"/> 、 <input type="checkbox"/> 等)を記載してください。	
携帯電話	090 - 1234 - 5678		メールアドレス	xxxxxxxx@xx.xx.xx	
学歴	学校名	学部名 学科名	所在地 (市町村まで)	修学期間	修学区分
	現在又は最終 ○○大学	○○学部 ○○学科	○○県 □□市	H 22年4月から H 26年3月まで	平成・令和 26年3月 卒業・卒見・中退
	その前 ○○高校	○○科	平成「H」、令和「R」で結構です。	H 19年4月から H 22年3月まで	平成・令和 22年3月 卒業・卒見・中退
	その前 ○○中学校	—	鹿児島県 薩摩川内市	H 16年4月から H 19年3月まで	平成・令和 19年3月 卒業・卒見・中退
	その前			年 月から 年 月まで	平成・令和 年 月 卒業・卒見・中退
	免許、資格等	△△△ (R2.3.○取得)、▲▲▲ (H31.3.○取得)			
趣味、特技、今までに経験した運動競技等	△△△、▲▲▲				

※「性別」欄：記載は任意です。未記載とすることも可能です。

(切り離さないこと)

令和8年度 薩摩川内市職員採用試験（7月1日付採用）受験票

受験区分	一般事務【社会人枠】（上級職）
受験番号	
ふりがな	さつま たろう
氏名	薩摩 太郎

写真貼付のこと 1ヶ月以内に撮影したもので、脱帽上半身、正面向 縦4cm×横3cm

	勤務先 (部課名まで詳しく)	所在地 (市町村まで)	期間	職務内容	
職 歴	現在又は最終 〇〇〇〇株式会社	△△県 □□□市	H 27 年 4 月から R 7 年 3 月まで	〇〇〇	
	その前		年 月から 年 月まで		
	その前		年 月から 年 月まで		
	その前		年 月から 年 月まで		
	その前		年 月から 年 月まで		
	その前		年 月から 年 月まで		
	その前		年 月から 年 月まで		
	その前		年 月から 年 月まで		
	職務経験期間合計			10 年 0 月	

あなたを採用すると、どのようなメリットがあるか、自身のことを具体的にアピールしてください。

書ききれない場合は、別紙記載でも構いません。

出力の際は「両面印刷」をお願いします。

(プリンターの都合など、無理な場合は片面印刷も構いません。)

- ※記載事項に虚偽があった場合には、合格及び採用を取り消します。
- ※受験番号欄を除いて、すべての欄に記入してください。
- ※連絡先欄は現住所以外に連絡を希望する場合のみ記入してください。連絡先に記載がある場合は通知書等はこちらに優先的に送ります。郵便物の送付において留意することがあれば事前にご連絡ください。
- ※年齢は、令和8年4月1日現在で記入してください。
- ※学歴は最終学歴（在学中を含む）とそれ以前の学歴を新しいものから順に中学校まで記入してください。
- ※職歴にはいわゆるアルバイトは含みません。
- ※写真の裏には、試験区分及び氏名を記載してください。
- ※第1次試験に合格された方は、受験票及び受験申込書に受験番号を記載し、写真貼付の上、第2次試験会場へご持参ください。（受験票と受験申込書を切り離さずにご持参ください。）

【担当課】

令和8年3月31日まで

〒895-8650 鹿児島県薩摩川内市神田町3番22号
 薩摩川内市 行政管理部総務課人事職員グループ
 TEL0996-22-8115 (内線4522) または TEL0996-23-5111 (代表) (内線4522)
 E-mail jinjishokuin@city.satsumasendai.lg.jp

令和8年4月1日以降

〒895-8650 鹿児島県薩摩川内市神田町3番22号
 薩摩川内市 行政管理部人事課人事グループ
 TEL0996-22-8115 (内線4522) または TEL0996-23-5111 (代表) (内線4522)
 E-mail jinjishokuin@city.satsumasendai.lg.jp