

インターネット申込（電子申請）フォームの入力手順

必要事項を記入してください。

薩摩川内市職員採用試験（令和9年4月1日採用）申込フォーム

下記のフォームにご入力をお願いします。

Q1. 受験職種区分を選択してください 必須

一般事務（初級職）



Q2. 申請者情報 必須

氏名

氏 必須

薩摩

2 / 64

名 必須

太郎

2 / 64

氏フリガナ 必須

サツマ

3 / 64

名フリガナ 必須

タロウ

3 / 64

住所

郵便番号 必須

8950052

7 / 8

都道府県 必須

鹿児島県



市区町村 必須

薩摩川内市

5 / 64

番地 必須

神田町3-22

7 / 64

マンション・部屋番号

0 / 64

電話番号

電話番号 必須

0996235111

10 / 15

性別

☒ 男性 ☐ 女性 ☐ その他 ☐ 回答しない 必須

生年月日

年月日をハイフン区切りで入力してください。

生年月日 必須

 2004-10-12

Q3. 年齢（令和9年4月1日現在）

22

Q4. 受験申込書（PDF）を添付してく

※ 受験申込書に必要事項を入力し写真データ
ファイル名は英数半角で職種ごとの数字番号と
さん（一般事務（上級職））の場合 → 01-

 02_satsumatarou.pdf (42.0 kB)

●ファイル名の数字●

- | | | | |
|----|------------|-------|--|
| 01 | 一般事務 | （上級職） | |
| 02 | 一般事務 | （初級職） | |
| 03 | 一般事務【障害者枠】 | （上級職） | |
| 04 | 一般事務【障害者枠】 | （初級職） | |
| 05 | 一般事務【社会人枠】 | （上級職） | |
| 06 | 一般事務【社会人枠】 | （初級職） | |
| 07 | 保健師 | （上級職） | |
| 08 | 建築技師 | （上級職） | |
| 09 | 建築技師 | （初級職） | |
| 10 | 電気技師 | （上級職） | |
| 11 | 電気技師 | （初級職） | |
| 12 | 機械技師 | （上級職） | |
| 13 | 機械技師 | （初級職） | |
| 14 | 土木技師 | （上級職） | |
| 15 | 土木技師 | （初級職） | |
| 16 | 土木技師【育成枠】 | （上級職） | |
| 17 | 土木技師【育成枠】 | （初級職） | |
| 18 | 林業技師 | （上級職） | |
| 19 | 林業技師 | （初級職） | |
| 20 | 農業技師 | （上級職） | |
| 21 | 農業技師 | （初級職） | |
| 22 | 畜産技師 | （上級職） | |
| 23 | 畜産技師 | （初級職） | |
| 24 | 消防職 | （初級職） | |
| 25 | 消防職【救急救命士】 | （初級職） | |
| 26 | 養護教諭 | （中級職） | |

一般事務【障害者枠】はQ5に必要書類を添付してください。

Q6. 今回の職員募集の情報は、どこでお知りになりましたか。 必須

☒ 市広報紙

☐ 市ホームページ

☐ 薩摩川内市公式LINE

- ☐ FMさつまсенだい
- ☐ 家族・知人からの情報
- ☐ その他

Q7. その他、連絡事項等がございましたらご記入ください。

0 / 60000

入力が終わったら押下

→ 確認画面へ進む

 入力内容を一時保存する

Powered by LoGoフォーム - © TRUSTBANK, Inc. [利用規約](#)

入力フォーム

入力

確認

完了

入力内容確認

Q1. 受験職種区分を選択してください

一般事務（初級職）

Q2. 申請者情報

氏名

薩摩 太郎

氏名フリガナ

サツマ タロウ

住所

〒8950052 鹿児島県 薩摩川内市 神田町3-22

電話番号

0996235111

メールアドレス

jingi@city.satsumasedai.lg.jp

性別

男性

生年月日

2004年10月12日

Q3. 年齢（令和9年4月1日現在）

22

Q4. 受験申込書（PDF）を添付してください。

※ 受験申込書に必要事項を入力し、
写真データを貼り付けて、PDF形式
にて保存します。ファイル名は受験
番号で番号ごとの数字番号と名前を
入力してください。【例】薩摩太郎
さん（一般事務（上級職））の場合
→ 01-satsumatarou

（ファイル名: 02_satsumatarou.pdf）

Q6. 今回の職員募集の情報は、どこでお知りになりましたか。

市広報紙

Q7. その他、連絡事項等がございましたらご記入ください。

← 1つ前の画面に戻る

→ 送信

内容を確認して修正がなければ送信を押下

申込の際に入力したメールアドレスに自動配信メールが届いているか確認してください。

送信者:

no-reply@logoform.jp

宛先:

日時:

件名:

送信完了 - 薩摩川内市職員採用試験(令和9年4月1日採用)申込フォーム [受付番号:HX00000190]

閲覧状況

対応履歴

本文

※本メールは、フォームにご入力された方にお送りする自動配信メールです。本メールへの返信はできません。

※本メールに心当たりが無い場合は、お手数ですがメールを破棄していただきますようお願いいたします。

薩摩川内市職員採用にお申込みいただきありがとうございました。

送信いただいた申込書を審査、受付後、8月14日(金)以降にEメールにて受験番号等を記載した、受験通知メールを送信いたします。

受験通知メールが8月28日(金)までに届かない場合は、募集要項に記載のある問い合わせ先までお問い合わせください。

フォーム名:

薩摩川内市職員採用試験(令和9年4月1日採用)申込フォーム

受付番号:

HX00000190