

令和 8 年度 薩摩川内市職員採用試験受験申込書

令和 年 月 日

受験区分	消防職 ・ 消防職【救急救命士】			受験番号		
ふりがな				※性別	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	
氏名						
生年月日	平成	年	月	日生		(満 歳)
現住所	(〒 -) [電話 - -]					
(合格通知等)連絡先	<input type="checkbox"/> 同上	(〒 -) [電話 - -]				
携帯電話	-	-	メールアドレス			
学歴	学校名	学部名 学科名	所在地 (市町村名まで)	修学期間	修学区分	
	現在又は最終			年 月から ----- 年 月まで	平成・令和 年 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	
	その前			年 月から ----- 年 月まで	平成・令和 年 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	
職歴	勤務先 (部課名まで詳しく)	所在地 (市町村名まで)	期間	職務内容		
	現在又は最終		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			
資格						
趣味 特技						

※「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受験票

受験区分	消防職 ・ 消防職【救急救命士】
受験番号	
ふりがな	
氏名	

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

【記入上の注意】

- ※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。
受験する区分を で囲んでください。
- ※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9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。
- ※インターネット申込（電子申請）をされた方は、受験票及び受験申込書（受験番号を記載し、写真を貼り付けたもの）を持参してください。（受験票と受験申込書を切り離さずに持参ください。）
受験者全員、身体検査書（医療機関で受診したもの）を試験当日持参してください。
忘れた場合は受験できません。

【注意事項】

- ※第1次試験の日時及び試験会場については、別紙試験案内を参照してください。

【担当課】 〒895-0072
薩摩川内市中郷町5031番地1
薩摩川内市消防局 消防総務課 企画総務係
電話 0996-22-0124（直通）