令和8年度　　大崎町職員採用初級試験受験申込書

職　種		受験番号※ 番	
フリガナ		性別※	
氏　名			
生年月日	生（満　　歳）		
現住所	〒		
連絡先（文書等発送先）	〒 自宅電話 携帯電話		

	学校名	学部・学科	所在地	修学期間	修学区分
学歴（専修学校等を除く）	現在又は最終			から まで	
	その前			から まで	
	その前			から まで	
	その前			から まで	
専修学校等				から まで	
				から まで	

	勤務先	所在地（番地まで）	在職期間	職務内容
職歴	現在又は最終（部課名まで）		～	
	その前		～	

※　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　　大崎町職員採用初級試験　受験票

職　種	
受験番号※ 番	
フリガナ	
氏　名	

写真欄

上の写真と同じものを貼ってください。

試験日時　　令和8年9月20日（日）　　集合時刻　午前8時30分（予定）
試験会場　　大崎町役場　3階　委員会室　（予定）
（裏面にも記載有り）

取得年月	現在所有している免許・資格

障害手帳等の内容	種類（いずれかを○で囲む）		交付年月日	
			有効期限	
	障害名		等級	
	受験時に必要な配慮等（できるだけ詳しく記入してください）			

好きな学科		スポーツ	
趣　　味		健康状態	

自己アピール（各種大会・ボランティア等の実績を含む）

大崎町役場を志望する動機および役場で何をやりたいか

（切　り　離　さ　な　い　こ　と）

受験注意事項

1. 試験当日は，必ず本票を持参して集合時刻までに着席できるよう余裕を持ってご来場ください。
2. 試験場内での喫煙は禁止します。

〒899－7305

鹿児島県曽於郡大崎町仮宿1029番地

大崎町役場　総務課　人事給与係

令和8年度　　大崎町職員採用初級試験受験申込書（記入例）

職　種	（応募する職種を記入してください） 一般事務職	受験番号※ （この欄には記入しないこと）　番	
フリガナ	オオサキ　タロウ	性別※	写真
氏　名	大崎　太郎		
生年月日	平成 15年　7月　3日生（満23歳）		
現住所	〒899 － 7306 鹿児島県曽於郡大崎町永吉○○○○番地 ○○○○アパート　○○○号室		
連絡先（文書等発送先）	〒899－7305 鹿児島県曽於郡大崎町仮宿1029番地　○○マンション　○号室 ※現住所と同じ場合，「同上」記載可　　自宅電話（ 000 ） 000 － 0000 携帯電話（ 000 ）0000 － 0000		

学歴（専修学校等を除く）	学校名	学部・学科	所在地	修学期間	修学区分
	現在又は最終 ○○大学	工学部	鹿児島 都道府(県)	R4年4月から R8年3月まで	4年0月 卒・(卒業見込)・中退
	その前 ○○高校	普通科	鹿児島 都道府(県)	H31年4月から R 4年3月まで	3年0月 (卒)・卒業見込・中退
	その前 ○○中学校		鹿児島 都道府(県)	H28年4月から H31年3月まで	3年0月 (卒)・卒業見込・中退
	その前		都道府県	年　月から 年　月まで	年　月 卒・卒業見込・中退
専修学校等			都道府県	年　月から 年　月まで	年　月 卒・卒業見込・中退
			都道府県	年　月から 年　月まで	年　月 卒・卒業見込・中退

職歴	勤務先	所在地（番地まで）	在職期間	職務内容
	現在又は最終（部課名まで） 無職		R5年4月　～ 年　月	
	その前 （株）○○　○○課	○○県○○市○○1-1	H28年4月　～ R5年3月	一般事務

※　性別欄：記載は任意です。未記載とすることも可能です。

（切り離しないこと）

令和8年度　大崎町職員採用初級試験　受験票

職　種	一般事務職
受験番号※ （この欄には記入しないこと）　番	
フリガナ	オオサキ　タロウ
氏　名	大崎　太郎

写真
（上の写真と同じもの）

試験日時　　令和8年9月20日（日）　　集合時刻　午前8時30分（予定）
試験会場　　大崎町役場　3階　委員会室　（予定）
（裏面にも記載有り）

取得年月		現在所有している免許・資格
H28	3	普通自動車免許
H28	3	高校理科教員免許

障害手帳等の内容			
種類(いずれかを〇で囲む) ①. 身体障害者手帳 2. 療育手帳 3. 精神障害者保健福祉手帳		交付年月日	令和5年11月1日
		有効期限	
障害名	〇〇〇による△△△	等級	4級
受験時に必要な配慮等(できるだけ詳しく記入してください)			

好きな学科	日本史, 数学	スポーツ	サッカー, ランニング
趣味	読書, 音楽鑑賞	健康状態	良好

自己アピール(各種大会・ボランティア等の実績を含む)

大崎町役場を志望する動機および役場で何をやりたいか

(切り離さないこと)

受験注意事項

1. 試験当日は, 必ず本票を持参して集合時刻までに着席できるよう余裕を持ってご来場ください。
2. 試験場内での喫煙は禁止します。

〒899－7305
鹿児島県曽於郡大崎町仮宿1029番地
大崎町役場　総務課　人事給与係
電話　099－476－1111(内線215)