令和５年度採用　旭川市会計年度任用職員 採用申込書 ①

市立旭川病院用

【記入前に必ずお読みください】

・この申込書は，市立旭川病院で会計年度任用職員としての採用を希望する方が提出するものです。
・応募にはこの用紙のほかにも書類が必要となる場合があります。
　詳しくは「旭川市（市立旭川病院採用）会計年度任用職員募集のご案内」を確認してください。
・フルタイムの会計年度任用職員として採用された場合，法律上，他の仕事のかけもちは禁じられます。
・この申込書を含め提出書類は選考・任用作業にのみ用い，他の目的で使用しません。
・提出された書類は返却しません。

（写真貼付）
写真画像データの印刷も可

4cm×3cm

※写真の裏に氏名を記入してください

※当てはまる方に〇を付けてください。

応募経由	ア　公共職業安定所（ハローワーク）を通じて応募　　イ　その他（ア以外） ※　アの場合は紹介状を添付してください。

ふりがな 氏名		男・女	生年月日	昭和・平成　年　月　日 （令和5年4月1日現在 満　歳）
現住所	〒	電話	自宅 携帯	
連絡先	※帰省先など，現住所以外に連絡先がある場合記入してください 〒	電話		

学歴　（中学校卒業以降の学歴を順に記入してください。各種専門学校を含みます。）

学校名	学部	学科	在学期間	いずれか選択
中学校			（中学校は卒業年月のみ記入） 年　月まで	卒業
			年　月から 年　月まで	卒業・修了 中退・卒見込
			年　月から 年　月まで	卒業・修了 中退・卒見込
			年　月から 年　月まで	卒業・修了 中退・卒見込

職歴１　（注）現在までの勤務上の経歴を新しいものから順に記入してください。自営業及び在学中のアルバイトの期間も含みます。
旭川市役所での勤務歴は下段の職歴2に記入してください。

勤務先名（部，課まで）	所在地（市町村名）	在職期間	職歴内容（具体的に）	退職理由
		年　月から 年　月まで		
		年　月から 年　月まで		
		年　月から 年　月まで		
		年　月から 年　月まで		
		年　月から 年　月まで		

職歴２　（注）現在までの旭川市役所での勤務経歴を新しいものから順に記入してください。短期，長期含め5年以内。

旭川市役所の部・課・係名	在職期間	職歴内容（具体的に）	退職理由
部　課 係	年　月から 年　月まで		
部　課 係	年　月から 年　月まで		
部　課 係	年　月から 年　月まで		
部　課 係	年　月から 年　月まで		
部　課 係	年　月から 年　月まで		

資格免許等

種類	取得年月	種類	取得年月
普通自動車の運転免許	年　月		年　月
	年　月		年　月
	年　月		年　月

使用できるパソコンソフト等（複数回答可）　※入力等の操作に支障がないレベルで使用できるものに限ります。

☐ 一太郎　☐ Word　☐ Excel　☐ ﾎｰﾑﾍﾟｰｼﾞﾋﾞﾙﾀﾞｰ
☐ Access　☐ Photoshop　☐ Illustrator　☐ VBA
☐ その他の場合（　　）

本人の状況

健康状態　（　　）	※ 体力を必要とする業務の従事 （　可　・　不可　）

※ 受験に際し，特別な配慮を希望する場合は，別途経営管理課までご連絡ください。

兼業の有無（採用後も，市以外から収入を得る見込みがある場合に記入してください。）

職業（自営業も記入）	勤務先	勤務時間数（週あたりまたは月あたり）
		週　時間 月　時間
		週　時間 月　時間
		週　時間 月　時間

希望する職について　（注）募集職種一覧に掲載していない職種は記載できません。
応募状況によっては，希望順どおりの職種や部署での選考にならない場合があります。

第1希望		第2希望		第3希望	
募集番号	職種 （所属部署）	募集番号	職種 （所属部署）	募集番号	職種 （所属部署）
	（　　）		（　　）		（　　）

※上記以外での選考・採用が可能であれば記入してください。（選考の参考としますが，希望どおりにならない場合もあります。）

・希望する勤務期間（　長期　・　短期（1～4か月程度）　・　いずれでも可　）
・希望する勤務形態（　フルタイム（週38時間45分）　・　パートタイム　・　いずれでも可　）
・希望する勤務箇所（　市の中心部の職場　・　郊外の施設も可　）　・マイカー通勤　（　可　・　不可　）
・公用車の運転　（　可　・　不可　）　・土日，祝日の勤務（　可　・　不可　）
・時間外勤務の対応（　可　・　不可　）　・社会保険の加入　（　可　・　不可　）

採用，配属にあたって考慮してほしいことがあれば記入してください。（希望どおりにならない場合もあります。）

不採用となった場合，令和5年度中に欠員や補充等のため実施する募集（随時募集）への応募希望について選択してください。

随時募集への応募を　希望する　・　希望しない	※希望する場合は，本申込書を随時募集の選考に使用します。 応募の有効期間は令和6年3月31日までとします。

私は次に掲げる各号のどれにも該当しておりません。

1. 禁錮以上の刑に処せられ，その執行を終わるまで又はその執行を受けることがなくなるまでの者
2. 旭川市職員として懲戒免職の処分を受け，その処分の日から2年を経過しない者
3. 日本国憲法又はその下に成立した政府を暴力で破壊することを主張する政党その他の団体を結成し，又はこれに加入した者

この申込書のすべての記載事項に相違はありません。

令和　年　月　日　　氏　名

令和５年度採用　旭川市会計年度任用職員　採用申込書 ②

市立旭川病院用

ふりがな		生年月日	昭和 平成　　年　　月　　日 （令和5年4月1日現在 満　　歳）
氏名			

志望動機を教えてください。

これまで取り組んだこと（仕事や趣味などどんなことでも）から，学んだことを教えてください。

〇取り組んだこと

〇学んだこと

自己PRをしてください。