

受験者の資格免許			
名 称・種 別	取得年月日	名 称・種 別	取得年月日

今年度の市立旭川病院以外の採用試験の受験状況（今後の予定も書いてください。）		
実 施 年 月	試 験 名	結 果
		<input type="checkbox"/> 合格 <input type="checkbox"/> 不合格 <input type="checkbox"/> 未定
		<input type="checkbox"/> 合格 <input type="checkbox"/> 不合格 <input type="checkbox"/> 未定
		<input type="checkbox"/> 合格 <input type="checkbox"/> 不合格 <input type="checkbox"/> 未定
		<input type="checkbox"/> 合格 <input type="checkbox"/> 不合格 <input type="checkbox"/> 未定

その他					
趣味・特技 スポーツ等		クラブ・ サークル 活 動 等		得意学科 (得意科目)	

私は次に掲げる各号のどれにも該当しておりません。

- 1 禁固以上の刑に処され、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 その他の地方公務員法第16条（欠格条項）に該当する者

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2年度 旭川市職員採用候補者資格試験受験申込書

No. 2

受験番号	氏名
*	
<p>市立旭川病院を志望した理由を詳細に記入してください。</p>	<p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
<p>学生生活であなたは何を得ましたか。</p>	<p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
<p>最近、関心をもった事は何かですか。</p>	<p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
<p>現在、興味をもって取り組んでいる事は何かですか。</p>	<p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
<p>今までの業務（実習）の中で最も印象に残っている体験は何ですか。 また、その中から何を 得ましたか。</p>	<p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>

