

# 令和7年度 旭川市職員採用候補者資格試験受験申込書

No. 1

|      |         |      |                                                              |                                                                                   |
|------|---------|------|--------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|
| * 受付 | 受 験 職 種 | 受験番号 | 合格通知の送り先                                                     | <b>(写真のり付け)</b><br>写真は最近6か月以内に撮影したもので上半身・無帽・正面向きの顔写真のこと<br>・裏面に氏名記入<br>・縦4cm×横3cm |
|      | 事務(医事課) | *    | <input type="checkbox"/> 現住所<br><input type="checkbox"/> 連絡先 |                                                                                   |

注1 記入は黒のインク又はボールペンで、楷書でていねいに書いてください。  
 注2 「\*」印の欄以外の欄を、自筆でもれなく書いてください。  
 注3 「□」欄に該当する場合は、「□」内に「レ印」を付けてください。

|                                                                                                                                                   |                                  |                  |                            |                                                                                                                        |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|------------------|----------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>① プロフィール</b>                                                                                                                                   |                                  |                  |                            |                                                                                                                        |
| ふりがな                                                                                                                                              |                                  |                  | <input type="checkbox"/> 男 | 生年月日                                                                                                                   |
| 氏 名                                                                                                                                               |                                  |                  | <input type="checkbox"/> 女 | 昭和・平成 年 月 日生<br>(令和8年4月1日現在 満 歳)                                                                                       |
| ふりがな                                                                                                                                              |                                  |                  | 〒                          | -                                                                                                                      |
| 現 住 所                                                                                                                                             |                                  |                  | 電話 ( )                     | -                                                                                                                      |
| ふりがな                                                                                                                                              | (帰省地など現住所以外に連絡先がある場合は、記入してください。) |                  | 〒                          | -                                                                                                                      |
| 連 絡 先                                                                                                                                             |                                  |                  | 電話 ( )                     | -                                                                                                                      |
| <b>【学 歴】</b> ・中学校卒業以降の学歴を順に記入してください。夜間(2部)も記入漏れのないようにしてください。<br>・専修学校、予備校等は、次の「経 歴」の欄に記入してください。                                                   |                                  |                  |                            |                                                                                                                        |
| 学 校 名                                                                                                                                             | 学 部                              | 学 科              | 在 学 期 間                    | 就 学 区 分                                                                                                                |
| 中学校                                                                                                                                               |                                  |                  | 年 月<br>(中学は卒業年月のみ記入)       | 卒 業                                                                                                                    |
|                                                                                                                                                   |                                  |                  | 年 月 から<br>年 月 まで           | <input type="checkbox"/> 卒 業 <input type="checkbox"/> 卒見込<br><input type="checkbox"/> 修 了 <input type="checkbox"/> 中 退 |
|                                                                                                                                                   |                                  |                  | 年 月 から<br>年 月 まで           | <input type="checkbox"/> 卒 業 <input type="checkbox"/> 卒見込<br><input type="checkbox"/> 修 了 <input type="checkbox"/> 中 退 |
|                                                                                                                                                   |                                  |                  | 年 月 から<br>年 月 まで           | <input type="checkbox"/> 卒 業 <input type="checkbox"/> 卒見込<br><input type="checkbox"/> 修 了 <input type="checkbox"/> 中 退 |
|                                                                                                                                                   |                                  |                  | 年 月 から<br>年 月 まで           | <input type="checkbox"/> 卒 業 <input type="checkbox"/> 卒見込<br><input type="checkbox"/> 修 了 <input type="checkbox"/> 中 退 |
| <b>【経 歴】</b> ・今までの一切の勤務上の経歴及び無職の期間を順に書いてください。<br>※ 自営業及び卒業後のアルバイトを含みます。<br>・無職の期間がある場合は、「職務内容」欄に「無職」と書いてください。<br>・専修学校、予備校等の修学内容は、職務内容欄に記入してください。 |                                  |                  |                            |                                                                                                                        |
| 勤務先名(部課まで)                                                                                                                                        | 勤務先の所在地                          | 在職期間又は無職の期間      | 職 務 内 容                    |                                                                                                                        |
|                                                                                                                                                   |                                  | 年 月 から<br>年 月 まで |                            |                                                                                                                        |
|                                                                                                                                                   |                                  | 年 月 から<br>年 月 まで |                            |                                                                                                                        |
|                                                                                                                                                   |                                  | 年 月 から<br>年 月 まで |                            |                                                                                                                        |
|                                                                                                                                                   |                                  | 年 月 から<br>年 月 まで |                            |                                                                                                                        |
|                                                                                                                                                   |                                  | 年 月 から<br>年 月 まで |                            |                                                                                                                        |

| ② 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 |
|            |       |         |       |
|            |       |         |       |
|            |       |         |       |
|            |       |         |       |
|            |       |         |       |

| ③ 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                                                                                     |
| 年 月                                      |       | <input type="checkbox"/> 合格 <input type="checkbox"/> 不合格<br><input type="checkbox"/> 未定 |
| 年 月                                      |       | <input type="checkbox"/> 合格 <input type="checkbox"/> 不合格<br><input type="checkbox"/> 未定 |
| 年 月                                      |       | <input type="checkbox"/> 合格 <input type="checkbox"/> 不合格<br><input type="checkbox"/> 未定 |
| 年 月                                      |       | <input type="checkbox"/> 合格 <input type="checkbox"/> 不合格<br><input type="checkbox"/> 未定 |

| ④ その他                                                                                                                   |  |                       |  |                |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------|--|----------------|--|
| 趣味・特技<br>スポーツ等                                                                                                          |  | クラブ・<br>サークル<br>活 動 等 |  | 得意学科<br>(得意科目) |  |
| <p>私は次に掲げる各号のどれにも該当しておりません。</p> <p>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</p> <p>2 その他の地方公務員法第16条（欠格条項）に該当する者</p> |  |                       |  |                |  |
| <p>この申込書のすべての記載事項に相違はありません。</p> <p>令和      年      月      日</p> <p style="text-align: right;">氏 名 _____</p>              |  |                       |  |                |  |

# 令和7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>①</p> <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>②</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>③</p> <p>最近、関心をもったことは何ですか。</p>                                       | <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> |  |
| <p>④</p> <p>現在、興味をもって取り組んでいることは何ですか。</p>                                | <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> |  |
| <p>⑤</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。</p> <p>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> |  |

⑥ その他自己PRを記入してください。