

令和 8 年度



旭川市職員採用候補者資格試験 試験案内

募集職種	技術（薬剤師）
------	---------

採用予定日	令和 9 年 4 月 1 日（木）
受験申込 受付期間	令和 8 年 9 月 1 日（火）から 令和 8 年 11 月 4 日（水）まで
試験日 （小論文・個人面接）	令和 8 年 11 月 17 日（火）
合格発表 （予定）	令和 8 年 12 月 4 日（金）
【注意事項】 ・持参の場合の受付時間 8：30～17：00 ・土曜日、日曜日、国民の祝日は受付しません ・感染症の感染拡大状況等により、告知した試験日程・試験科目が変更又は中止となる可能性がありますので、予めご了承の上、お申し込みください	

申込先及び問合せ先	市立旭川病院 事務局総務管理課総務係（外来棟 3 階） 〒070-8610 北海道旭川市金星町 1 丁目 1 番 65 号 電話（0166）24-3181（内線 5512, 5513）
-----------	--

1 試験職種及び採用予定人員

採用職種	技術（薬剤師）
職務内容	服薬指導・病棟薬剤師業務・調剤・薬品管理等の薬剤師業務一般
採用予定人数	2人

※ 採用予定人員は、欠員の状況等により変更することがあります。

2 受験資格

資格要件	昭和42年4月2日以降に生まれた方。 該当する職種の有資格者又は令和8年度中に実施される国家試験により資格を取得する見込みの方
------	--

※ 地方公務員法（昭和25年法律第261号）第16条（欠格条項）に該当する方は受験できません。

○地方公務員法第16条の主な内容

- ・禁固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
- ・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

※ 日本国籍を有しない方は、上記資格要件のほか永住資格を有することが必要です。

また、採用後に配置される職務等により一部制限が生じる場合があります。（詳しくは、あらかじめお問い合わせください。）

※ 健康増進法（平成14年法律第103号）の規定により、病院敷地内は全面禁煙としております。

3 試験方法

職種	試験区分	試験内容
薬剤師	小論文試験	公務員として必要な思考力、表現力などを評価します。
	個人面接試験	面接による人物評価を行います。

4 試験日程・試験場所

職種	試験日時	試験場所
薬剤師	令和8年11月17日（火）	市立旭川病院 （北海道旭川市金星町1丁目1番65号）

※ 試験会場に自家用車で来られる方は、第2駐車場（有料：1時間100円、以降30分ごとに50円）を御利用ください。

5 合格発表

職 種	発表の時期（予定）	発表の方法
薬剤師	令和8年12月 4日（金）	旭川市役所（旭川市7条通9丁目）掲示場に受験番号を掲示し、受験者全員に合否を郵送で通知します。 また、市立旭川病院のホームページにも掲載します。

○市立旭川病院ホームページURL (<https://www.city.asahikawa.hokkaido.jp/hospital/>)

6 合格から採用まで

- (1) この試験の最終合格者は、試験職種ごとに作成する「旭川市職員採用候補者名簿(有効期間は合格発表日から1年間)」に登載されます。
 - (2) 採用時期は、令和9年4月1日です。
- ※ 採用後は、原則として市立旭川病院外への異動はありません。

7 給与（令和8年4月1日現在）

職 種	初 任 給	そ の 他
薬 剤 師	大 学 6 卒 256,000円 大 学 卒 239,800円	・ 給料の調整額として、月額12,300円を別途支給します。 ・ 扶養手当，住居手当，通勤手当，期末・勤勉手当等があります。

- ※ 初任給は、採用前の経歴等に応じて加算されます。
- ※ この初任給は、令和8年4月1日現在の給料月額で、採用前に給与改定等があった場合は、その定めるところによります。

8 申込書類, 申込方法, 受付期間等

申 込 書 類	① 受験申込書（必ず受験者本人が記入してください。） ② 受験票（必ず受験者本人が記入してください。） ③ 該当する資格に関する免許証の写し ④ 卒業証明書又は卒業見込証明書 ⑤ 成績証明書（該当する資格に関するもの） ※ ①及び②には, 同一の写真（上半身・無帽・正面向き・6か月以内撮影・縦4cm×横3cm）をのり付けしてください。 ※ 提出書類はお返ししません（受験票は受付終了後返送しますが, 試験当日に回収します。）。 ※ 提出書類等により取得した個人情報については, 今回の職員採用候補者資格試験の円滑な実施のために用い, それ以外の目的には使用しません。
申 込 方 法	申込書類を一括して, 持参又は郵送により提出してください。 郵送の場合は, 封筒の表に「受験申込書在中」と朱書きしてください。 ※ 申込を受理后, 試験の通知をお送りします。試験日の5日前になっても届かない場合はお問合せください。
申 込 先 及 び 問 合 せ 先	市立旭川病院 事務局 総務管理課 総務係 〒070-8610 北海道旭川市金星町1丁目1番65号 電話 (0166) 24-3181 (内線5512, 5513)
受 付 期 間	<u>令和8年9月1日（火）から令和8年11月4日（水）まで</u> 【注意事項】 ・締切日の前日以降に郵送する場合は必ず「速達」にしてください。 ・持参の場合は, 土曜日, 日曜日, 国民の祝日を除く8:30から17:00まで受け付けます。 ・郵送の場合は, 締切日までの消印があるものに限り受け付けます。

