

令和5年度 旭川市職員採用候補者資格試験受験申込書 (1 / 5)

■ 履歴シート

※試験区分	障害のある方の部
-------	----------

※受験番号	
-------	--

(写真貼付)

写真は上半身・無帽・正面向きで、最近6カ月以内に撮影した顔写真データ(紙媒体で作成の場合は顔写真)を準備してください。

受験職種	事務
	一般行政

※ 申込書作成にあたっては、2ページ目上部の<注意事項>に従って作成してください。

氏名	(ふりがな)		
	(漢字)		
性別 (1つチェックする)	<input type="checkbox"/> 男性	<input type="checkbox"/> 女性	
生年月日 (例に倣って年月日を入力する)	例: H2. 4. 1		
現住所	〒	(都道府県・市区町村・条丁番地)	
	(建物名・部屋番号)		
連絡先 (帰省地など現住所以外に連絡先がある場合は、入力してください。)	〒	(都道府県・市区町村・条丁番地)	
	(建物名・部屋番号)		
通知の送付先 (1つチェックする)	<input type="checkbox"/> 現住所	<input type="checkbox"/> 連絡先	
携帯電話番号			
メールアドレス			

学歴 ・これまでの学歴を順に記入して下さい。

学 校 名	学 部	学 科	在学期間 (例に倣って年月日を入力する) 例: R2. 4. 1 ~ R6. 3. 31		修 学 区 分
			始期	終期	
高校・高等専門学校・短大・大学・大学院					
					<input type="checkbox"/> 卒業又は修了 (見込も含む) <input type="checkbox"/> 中退 (見込も含む) <input type="checkbox"/> 転学・転籍
					<input type="checkbox"/> 卒業又は修了 (見込も含む) <input type="checkbox"/> 中退 (見込も含む) <input type="checkbox"/> 転学・転籍
					<input type="checkbox"/> 卒業又は修了 (見込も含む) <input type="checkbox"/> 中退 (見込も含む) <input type="checkbox"/> 転学・転籍
					<input type="checkbox"/> 卒業又は修了 (見込も含む) <input type="checkbox"/> 中退 (見込も含む) <input type="checkbox"/> 転学・転籍
					<input type="checkbox"/> 卒業又は修了 (見込も含む) <input type="checkbox"/> 中退 (見込も含む) <input type="checkbox"/> 転学・転籍
専門学校・職業訓練校等					
					<input type="checkbox"/> 卒業又は修了 (見込も含む) <input type="checkbox"/> 中退 (見込も含む) <input type="checkbox"/> 転学・転籍
					<input type="checkbox"/> 卒業又は修了 (見込も含む) <input type="checkbox"/> 中退 (見込も含む) <input type="checkbox"/> 転学・転籍

令和5年度 旭川市職員採用候補者資格試験受験申込書 (2 / 5)

<注意事項>

- (1) 太枠内をもれなく入力又は貼付してください。
- (2) 年月日はすべて元号で入力してください。元号の略称は次のとおりとします。昭和…「S」、平成…「H」、令和…「R」
- (3) ※のついた箇所は入力しないでください。
- (4) 表の幅・高さは変更しないでください
(使用ソフト等の都合により様式が崩れる場合は、紙媒体で作成したものをスキャナー等でデータ化した上で提出してください)。
- (5) 紙媒体で作成する場合は、ボールペン等を使用し、鉛筆は使用しないでください。
- (6) 手帳等については、申込サイトから写しを提出してください。

※受験番号

職歴等 ・これまでの勤務上の経歴（**在学中のアルバイトを含む**）の期間を順に入力してください。

- ・無職は入力しないでください（空白期間を無職とみなします）。
- ・現在も継続している場合は、終期に「継続中」と入力してください。
- ・欄が足りない場合は、直近のものから欄に収まる範囲で入力してください。

勤務先（部課まで）	在職期間（例に倣って年月日を入力する） 例：R4.7.21～継続中		職務内容
	始期	終期	

資格 ・取得予定のものは年月の後に「(予定)」と入力してください。

名称・種別	取得年月（例に倣って年月を入力する） 例：R6.3(予定)	名称・種別	取得年月（例に倣って年月を入力する） 例：R6.3(予定)

手帳等 記載事項	障害の種類	<input type="checkbox"/> 身体 <input type="checkbox"/> 精神 <input type="checkbox"/> 知的	交付機関	
	障害名 (精神の場合は傷病名)		交付年月日 (例に倣って年月日を記入する)	
	等級		例：H29.4.1	

就職活動状況 ・「□」を「■」に置き換える等して入力してください。

受験予定又は 受験した公務員試験	<input type="checkbox"/> 国（総合・一般） <input type="checkbox"/> 北海道 <input type="checkbox"/> 札幌市 <input type="checkbox"/> 帯広市 <input type="checkbox"/> 江別市 <input type="checkbox"/> 北広島市 <input type="checkbox"/> 恵庭市 <input type="checkbox"/> 千歳市 <input type="checkbox"/> 名寄市 <input type="checkbox"/> 苫小牧市 <input type="checkbox"/> 登別市 <input type="checkbox"/> 上川町村会 <input type="checkbox"/> 十勝町村会
	<input type="checkbox"/> 国税 <input type="checkbox"/> 裁判所 <input type="checkbox"/> 警察官 <input type="checkbox"/> 大学法人 <input type="checkbox"/> 学校教員 <input type="checkbox"/> その他（ ）
	民間企業の志望
上記のうち最終合格した試験・企業	

欠格事項の確認 (該当しなければチェックする)	<input type="checkbox"/> 私は次に掲げる各号のどれにも該当していません。 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 その他の地方公務員法第16条（欠格条項）に該当する者
最終確認 (相違なければチェックする)	<input type="checkbox"/> 申込内容のすべての事項に相違はありません。

令和5年度 旭川市職員採用候補者資格試験受験申込書 (3 / 5)

■ エントリーシート

本市の志望動機や自己PRについての内容を作成していただきます。

- (1) 本シートに別紙を添付しないでください。必ず所定の行・枠内に収まるよう内容をまとめてください。
- (2) 目安字数はパソコンで作成される場合11ptの大きさでの目安となります。
- (3) 文字の大きさ・太さの変更や、下線・枠線などの装飾は行って構いません。

※受験番号

1 旭川市を志望する動機について

① なぜ地方公務員か、またその中でなぜ旭川市を志望したのか、動機を教えてください。(目安: 200字)

② 旭川市職員として取り組んでみたい仕事を一つあげてください。(目安: 120字)

2 勉強又は仕事について

① 学校で今学んでいる学問(社会人の方は今担当している仕事)を、具体的に教えてください。(目安: 120字)

② 学校で今学んでいる学問(社会人の方は今担当している仕事)の魅力の一つ教えてください。(目安: 200字)

3 取り組んだことについて

① これまでに「挑戦」したことを一つあげてください。(目安: 120字)

② 「挑戦」を通じて学んだことを教えてください。(目安: 300字)

※受験番号

4 あなたについて

① 自分の弱みを一つあげてください。（目安：80字）

② あなたは落ち込んだ時、どう立ち直るか教えてください。（目安：240字）

5 その他

① 当市を志望するにあたって気になっていることを教えてください（旭川市で暮らすこと、職場のこと、なんでも構いません。無ければ「無し」と記入してください）。

② 自己PRをしてください

（下枠内は自由に使用して下さい。ただし自分の氏名は書かないでください。）

令和5年度 旭川市職員採用候補者資格試験受験申込書 (5 / 5)

■ 調査票

試験の準備のため必要になりますのでご協力ください。

・太枠内は必要事項を記入してください。二重枠内は選択肢を選んでください。

※受験番号

●受験に際し、特別な配慮を希望しますか

希望する

希望しない

以下の設問にお答えください。

調査は以上になります。御協力ありがとうございました。

① 車椅子を使用しますか

使用する

使用しない

② 補助具等を持ち込んで使用されますか

使用する

使用しない

●使用する場合その使用する機器を選択してください

ルーペ

拡大読書器

電気スタンド

点字板

補聴器

(メーカー:

機種:

リモコンの有無:

有・無)

その他 (

)

③ 介助のための付添人が試験会場に来られますか

はい

いいえ

④ 身体障害者補助犬を同伴しますか

同伴する

同伴しない

● 次の⑤、⑥、⑦は対象となる方のみ選択が可能となります。

⑤ 点字で受験を希望しますか

対象者

・視覚障害の方

希望する

希望しない

⑥ 試験時間の延長を希望しますか

対象者

・良い方の眼の矯正視力が0.15以下の方

・視野狭窄等で上記に相当すると

医学的観点から認められる方

希望する

希望しない

⑦ 試験官の説明事項を書面で伝達しますか

対象者

・聴覚障害の方

はい

いいえ

●その他 (上記以外の希望があれば、具体的に記載してください。)

調査は以上になります。御協力ありがとうございました。