

平成29年度 身体障がい者を対象とした 福島県職員採用選考予備試験 福島県市町村立学校事務職員採用選考予備試験 受験案内



福島県
福島県教育委員会
福島県警察本部
福島県人事委員会

※ 「障害者の雇用の促進等に関する法律」の趣旨に基づき、身体障がい者の雇用促進を図っていくため、この試験を実施するものです。

【受付期間】

平成29年8月10日（木）～9月29日（金）必着

【試験日】

平成29年10月31日（火）

【この試験に関する問い合わせ先】

- | | | | |
|--------------------|-----------|-------------|------------------|
| ◎ 福島県総務部人事課 | 〒960-8670 | 福島市杉妻町2番16号 | TEL 024-521-7033 |
| ◎ 福島県教育庁教育総務課 | 〒960-8688 | 同上 | TEL 024-521-7755 |
| ◎ 福島県教育庁義務教育課 | 〒960-8688 | 同上 | TEL 024-521-7761 |
| ◎ 福島県警察本部警務部警務課 | 〒960-8686 | 同上 | TEL 024-522-2151 |
| ◎ 福島県人事委員会事務局採用給与課 | 〒960-8681 | 同上 | TEL 024-521-7590 |

1 試験の種類、職種、採用予定人員、職務内容

試験の種類	職種	採用予定人員	主な職務内容
福島県職員	行政事務	7名程度	知事部局、教育委員会等の本庁又は出先機関等において、警察事務以外の一般行政の事務に従事します。
	警察事務	1名程度	警察本部、警察署等において、一般行政の事務に従事します。
福島県市町村立学校事務職員		2名程度	市町村立の小学校、中学校又は特別支援学校において、事務に従事します。

2 受験資格

次のすべての要件を満たす者が受験できます。

- (1) 介護者なしに職務の遂行が可能な者
- (2) 身体障害者手帳（※療育手帳や精神障害者保健福祉手帳は対象外）の交付を受け、その障がいの程度が1級から6級までの者
- (3) 活字印刷文（文字の大きさは10ポイント程度）又は点字（福島県職員（行政事務）の受験者に限る。）による出題に対応できる者（福祉機器の使用により対応できる者を含みます。）

(4) 次に掲げる試験の種類別資格のすべてに該当する者

試験の種類	職 種	資 格
福 島 県 職 員	行政事務	① 昭和52年4月2日から平成12年4月1日までに生まれた者 ② 日本の国籍を有している者
	警察事務	
福島県市町村立 学校事務職員		① 平成8年4月2日から平成12年4月1日までに生まれた者 (ただし、大学を卒業した者又は平成30年3月末までに大学を卒業 する見込みの者を除く。) ② 日本の国籍を有している者

● ただし、次のいずれかに該当する者は受験できません。

- 成年被後見人又は被保佐人(準禁治産者を含む。)
- 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
- 福島県職員等として懲戒免職の処分を受け、当該処分の日から2年を経過しない者
- 日本国憲法施行の日以後において、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

3 試験日時、試験会場、合格者発表日

試験日時	試験会場	合格者発表日
平成29年10月31日(火) 受 付： 8:00～ 8:20 教養試験： 8:40～10:20 適性検査： 10:30～11:20 作文試験： 13:00～14:00 口述試験： 14:10～ ※ 点字による受験の場合は、解 答時間が異なります。	福島県自治会館 3階 大会議室 (福島市中町8番2号)	平成29年11月24日(金) ※ 合格者の受験番号を福島県庁前掲示場 に掲示するとともに、福島県人事課のホ ームページに掲載するほか、合格者に文 書で通知します。

4 試験種目、内容及び配点

種 目	内 容	配 点
教 養 試 験 (多肢選択式)	職員として必要な一般知識及び知能についての活字印刷文(文字の 大きさは10ポイント程度)による筆記試験 ※ この文字が10ポイントです。 <出題分野及び出題予定数> 高校卒程度の社会科学(6)、人文科学(10)、自然科学(6)、 文章理解(8)、判断推理(6)、数的推理・資料解釈(4) 計40題	40点
作 文 試 験	職員として必要な表現力等についての記述式による筆記試験(800 字以内)	50点
口 述 試 験	人物についての口頭による個別面接試験	120点
適 性 検 査	職務遂行に必要な適性についての検査	—

※ 「視覚障がい者」の方で、受験の際にルーペや携行用文字読取器などを持参して使用することを希望される場合、点字による受験を希望される場合又は「聴覚障がい者」の方で、手話通訳を希望される場合には、受験申込書にその旨を記入してください。

※ 各試験種目にはそれぞれ合格基準があり、一つでも基準に達しない場合には不合格となります。したがって、総合得点が高くとも不合格となる場合があります。

5 受験手続

(1) 受験申込みの方法

提出書類	① 受験申込書 ② 履歴書（所定の様式に必要事項を記入したもの） ③ 面接カード（所定の様式に必要事項を記入したもの） ④ 身体障害者手帳の写し
提出先	福島県総務部人事課 （〒960-8670 福島市杉妻町2番16号 県庁本庁舎2階 TEL024-521-7033） ○ 郵送する場合は、封筒の表に赤で「 受験申込 」と書いて、必ず 簡易書留 にして送付してください。なお、簡易書留によらない郵送で事故が発生した場合の責任は負いません。
受付期間	平成29年8月10日（木）から平成29年9月29日（金）まで ○ 受付時間は、月曜日から金曜日まで（祝日を除く。）の午前8時30分から午後5時15分までです。 ○ 郵送の場合は、平成29年9月29日（金）までに 必着 とします。 ○ 受付期間前及び受付期間経過後の申込みは、一切受け付けません。
受験票の送	受付後、特に受験票等の送付は行いません。受験番号については、試験当日の会場受付にてお知らせしますので、受付係員に試験の種類、職種及び氏名を述べ、係員の指示に従ってください。

(2) 受験の際の注意事項

試験当日の持参物	① 身体障害者手帳 ② HBの鉛筆（シャープペンシルでも可） ③ プラスチック消しゴム（よく消えるもの） ④ 鉛筆削り ※ 点字による受験の場合は、点字器又は点字タイプライターを持参願います。 ⑤ 昼食
その他	○ 遅刻は原則として認めません。

6 採用、給与等

採用	○ 採用予定時期は、平成30年4月1日です。 ○ 合格から採用までの日程については、合格通知の際に連絡します。								
給料月額	○ この試験に合格し、採用された場合の給料月額は次のとおりです。（平成29年4月1日現在） <table border="1" style="margin-left: 20px;"> <tr> <td rowspan="2">福島県職員</td> <td>行政事務</td> <td>153,900円</td> </tr> <tr> <td>警察事務</td> <td>153,900円</td> </tr> <tr> <td>福島県市町村立 学校事務職員</td> <td></td> <td>153,900円</td> </tr> </table> <p style="text-align: center;"><u>なお、学歴や職歴に応じて一定の基準により額が加算されます。</u></p> ○ 人事委員会の勧告に基づいて給与改定が行われます。	福島県職員	行政事務	153,900円	警察事務	153,900円	福島県市町村立 学校事務職員		153,900円
福島県職員	行政事務		153,900円						
	警察事務	153,900円							
福島県市町村立 学校事務職員		153,900円							
諸手当	○ 扶養手当、通勤手当、住居手当、超過勤務（残業）手当、特殊勤務手当、期末・勤勉手当（ボーナス）などが、それぞれの支給条件に応じて支給されます。								

7 試験結果の開示

この試験の結果については、福島県個人情報保護条例第 17 条第 1 項の規定により、口頭で開示を請求することができます。

なお、電話、はがき等による請求では開示できませんので、受験者本人であることを明らかにする書類（運転免許証、学生証、旅券等）を持参のうえ、受験者本人が直接おいでください。

開示内容	開示時期	開示場所
① 総合得点及び順位 ② 適性検査の適否	合格者発表日から 1 か月間	◎福島県職員 福島市杉妻町 2 番 16 号 福島県総務部人事課（本庁舎 2 階） ◎福島県市町村立学校事務職員 福島市杉妻町 2 番 16 号 福島県教育庁義務教育課（西庁舎 9 階）

【試験会場までのアクセス】

福島県自治会館（福島県福島市中町 8 番 2 号）



JR 福島駅から

■ 徒歩 15 分

■ 福島交通バス 「福島駅東口」乗車 「県庁前」下車 徒歩 2 分

**身体障がい者を対象とした
福島県職員採用選考予備試験・福島県市町村立学校事務職員採用選考予備試験
受験申込書**

1 試験の種類 (職種) <input type="checkbox"/> 福島県職員 (行政事務) <input type="checkbox"/> 福島県職員 (警察事務) <input type="checkbox"/> 福島県市町村立学校事務職員	2 (ふりがな) _____ 氏 名 (自 筆)	3 性別 男・女	※受験番号 (記入しないこと)																								
4 生年月日 昭和 _____ 年 _____ 月 _____ 日 平成 (平成29年4月1日現在 満 _____ 歳)	5 身体障害者手帳 第 _____ 号 番号 _____ 交付日 _____ 年 _____ 月 _____ 日 等級表による級別 _____ 級																										
6 現住所及びその他の連絡先 (連絡先の指定 <input type="checkbox"/> 現住所 <input type="checkbox"/> その他の連絡先)																											
現住所	(〒 _____)	(TEL _____)																									
その他の連絡先	(〒 _____)	(TEL _____)																									
7 その他 (試験の準備のため必要ですので、必ず該当箇所に○をつけてください。) <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;">・車椅子を使用</td> <td style="width: 20%;">する</td> <td style="width: 20%;">しない</td> <td style="width: 10%;"></td> </tr> <tr> <td>・車椅子等を使用のため、自家用車で来場</td> <td>する</td> <td>しない</td> <td></td> </tr> <tr> <td>・手話通訳を希望</td> <td>する</td> <td>しない</td> <td></td> </tr> <tr> <td>・点字による受験を希望</td> <td>する</td> <td>しない</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>→</td> <td>[点字器 ・ 点字タイプライター]</td> <td>を使用</td> </tr> <tr> <td>・その他、機器・補装具等を持参して使用</td> <td>する</td> <td>しない</td> <td></td> </tr> </table> <div style="margin-left: 150px; margin-top: 5px;"> ↳ [_____] ※機器・補装具等名を記入してください。 </div>				・車椅子を使用	する	しない		・車椅子等を使用のため、自家用車で来場	する	しない		・手話通訳を希望	する	しない		・点字による受験を希望	する	しない			→	[点字器 ・ 点字タイプライター]	を使用	・その他、機器・補装具等を持参して使用	する	しない	
・車椅子を使用	する	しない																									
・車椅子等を使用のため、自家用車で来場	する	しない																									
・手話通訳を希望	する	しない																									
・点字による受験を希望	する	しない																									
	→	[点字器 ・ 点字タイプライター]	を使用																								
・その他、機器・補装具等を持参して使用	する	しない																									
私は、上記の採用選考予備試験を受験したいので申し込みます。 なお、私はすべての受験資格を満たしています。 また、この申込書の記載事項は事実に相違ありません。																											
平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日 _____ 氏名 (自筆)																											

受験申込書記載要領

[記入にあたっての注意]

- **太線で囲んだ欄**にのみ、記入してください。
- 記入には、**黒インクのペン**又は**黒ボールペン**を使用してください (鉛筆は不可)。
- 間違えて記入した場合は、二本線で消してください (修正液は使用しないこと)。
- 氏名の自筆について、点字による受験を希望する方は代筆でもかまいません。

[記入方法]

- 1 試験の種類 受験を希望する試験の□内にレ印を付けてください。
- 2 氏 名 下段に漢字で記入し、上段にはひらがなでふりがなを記入してください。
- 3 性 別 該当する方を○で囲んでください。
- 4 生年月日 生年月日を記入してください (該当する年号を○で囲み、和暦で記入してください)。
 下の () 内には、**平成29年4月1日現在**の年齢を記入してください。
- 5 身体障害者手帳 交付を受けている身体障害者手帳の交付番号、交付年月日及び身体障害者等級表による級別を記入してください。
- 6 現住所及びその他の連絡先
 - 現住所 **住民票上の住所ではなく**、現に住んでいる所を記入してください。
 - その他の連絡先 現住所以外の連絡先 (帰省先等) があれば記入してください。特にない場合は、記入の必要はありません。
 - 連絡先の指定 **合格通知等の送付先**としたい方の□内にレ印を付けてください。
- 7 そ の 他 車椅子の使用の有無等について、該当する方を○で囲んでください。
 なお、点字による受験は、「福島県職員 (行政事務)」の受験者のみ可能です。
 また、**受験時に持参して使用したい機器・補装具等 (例：ルーペ)**があれば、具体的に記入してください。

履 歴 書

平成 年 月 日現在

※写真貼付欄
1 縦36mm～40mm
横24mm～30mm
2 単身胸から上
3 裏面のりづけ

ふりがな 氏名	試験の種類（職種） ※ 受験を希望する□にチェックすること				
	<input type="checkbox"/> 福島県職員（行政事務）	<input type="checkbox"/> 福島県職員（警察事務）	<input type="checkbox"/> 福島県市町村立学校事務職員		
昭和・平成	年	月	日生（満 歳）	性別	男 ・ 女
現住所 〒					電話 ()
メールアドレス					

年号	年	月	日	学歴・職歴・免許など（各別にまとめて書く）

賞罰 あり ・ なし （該当する方を○で囲み、「あり」の場合は下記に内容を記載してください）

特技、資格

【宣誓欄】
私は、次のいずれにも該当しません。
また、この履歴書に記入した事項は、すべて事実と相違ありません。

- 1 日本国籍を有しない者
- 2 成年被後見人又は被保佐人（準禁治産者を含む。）
- 3 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
- 4 福島県職員等として懲戒免職の処分を受け、当該処分の日から2年を経過しない者
- 5 日本国憲法施行の日以後において、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

平成 年 月 日 氏名 _____

※日付と氏名を必ず本人が記入してください。
(点字による受験を希望する方は代筆でもかまいません。
その場合、代筆者名を記載してください。)

面 接 力 ー ド			
試験職種		受験番号	※
ふりがな 氏 名		生年月日	昭和 年 月 日 (歳) 平成
		性 別	男 ・ 女
1 学生時代（又は卒業して以降）に打ち込んだこと			
2 福島県職員を志望した動機			
3 福島県（又は福島県の行政）に関して考えること			

※受験番号については記入しないこと。（裏面へ続く）

受験番号 ※	試験職種	氏名	
4 趣味			

5 自己紹介（私の人柄）			

6 最近関心を持ったこと			

7 就職の意向			
(1) 他の採用試験の受験状況			
国家公務員（試験区分：	)	合格（一次・最終）	・ 未発表
他の公務員試験（試験名：	)	合格（一次・最終）	・ 未発表
（試験名：	)	合格（一次・最終）	・ 未発表
民間企業等（業務内容：	)	合格（一次・最終）	・ 未発表
（業務内容：	)	合格（一次・最終）	・ 未発表
(2) 県職員の志望順位 第1志望 ・ 第2志望 ・ その他（			

※受験番号については記入しないこと。