

平成 30 年度



身体障がい者を対象とした
岩手県職員採用選考受験案内

岩手県人事委員会

受付期間		平成 30 年 8 月 1 日（水）～平成 30 年 9 月 21 日（金）
第一次選考	日時	平成 30 年 10 月 21 日（日） 受付 午前 9 時～午前 9 時 15 分 試験開始 午前 9 時 30 分 試験終了 午後 3 時
	会場	岩手県庁（盛岡市内丸 10-1）
	合格発表	平成 30 年 10 月 26 日（金）午後 4 時
第二次選考	日時	平成 30 年 11 月中旬から下旬で第 1 次選考合格通知書で指定する日時
	会場	岩手県庁（盛岡市内丸 10-1）
	合格発表	平成 30 年 12 月上旬

※1 選考日時、選考会場、合格発表日は変更する場合があります。変更する場合は、岩手県人事委員会ホームページでお知らせします。

※2 点字により受験する場合には、試験時間が一部異なります。

※3 点字の受験案内をご希望の方は、人事委員会事務局にお問い合わせください。

1 職種区分、採用予定人員等

職種区分	採用予定人員	主な勤務先（予定）	職務内容
一般事務	7名	知事部局（本庁各部局、広域振興局等の出先機関）、医療局（本庁、県立病院）、教育委員会（事務局、県立学校等）、警察本部（本部、警察署等）等	予算・経理、庶務、調査・統計、関係機関との連絡調整など行政の各分野における一般事務等に従事します。

2 受験資格

自力により通勤ができ、かつ、介護者なしに一般事務職として職務の遂行が可能な者で、次のすべての要件を満たす者。

- (1) 身体障害者手帳の交付を受けている者
- (2) 昭和 61 年 4 月 2 日から平成 13 年 4 月 1 日までに生まれた者（平成 30 年 4 月 1 日における年齢が 17 歳以上 32 歳未満の者） ※学歴は問いません。

ただし、次のいずれかに該当する方は、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
 - 岩手県職員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
- ※日本国籍を有しない方も受験できます。（日本国籍を有しない方は、公権力の行使又は公の意思形成への参画に携わる職以外の職に任用されます。）

3 受付期間及び受験手続

受付期間	平成 30 年 8 月 1 日（水）から平成 30 年 9 月 21 日（金）まで
提出書類	申込書 1 部（申込前 3 か月以内に撮影した上半身・脱帽・正面向で本人と確認できる縦 4.5 cm×横 3.5 cmの写真を貼付したもの）
申込方法	<p>(1) 郵送の場合 封筒の表に「選考申込」と朱書きし、<u>必ず簡易書留扱い</u>で送付してください。 <u>平成 30 年 9 月 21 日（金）までの消印のあるもの</u>に限り、受け付けます。 〈送付先〉 〒020-8570 岩手県人事委員会事務局（住所不要）</p> <p>(2) 持参の場合 岩手県人事委員会事務局（岩手県庁 11 階）に直接持参してください。 〈受付時間〉 午前 8 時 30 分から午後 5 時 15 分まで（土日、祝日を除く。） なお、時間外の申込みは受け付けません。</p>

※ 1 点字による受験を希望する方は、代筆により申込みをすることができます。
詳しくは人事委員会事務局にご相談ください。

※ 2 申込書を受け付けた方には、10 月 9 日（火）までに受付書を送付いたします。

4 選考の方法及び内容

選考方法	内 容	備 考	
第 一 次 選 考	教 養 試 験 (40 題 2 時間)	公務員として必要な一般的知識及び知能について多肢選択式による筆記試験を高等学校卒業の程度において行います。	
第 二 次 選 考	作 文 試 験 (1 題 1 時間 30 分)	当該職に就くにふさわしい表現力、観察力、課題に対する理解力などについて記述式による筆記試験を行います。	※10月21日 実施
	人 物 試 験 (適性検査)	適性検査を行います。	
	人 物 試 験 (個別面接)	適性などをみるために個別面接を行います。	※11月中旬か ら下旬実施
	身 体 検 査	健康診断書の提出を求め、職務遂行に必要な健康度を有するかどうかの検査を行います。	

- ※1 教養試験問題は、12ポイント程度の文字（この文字の大きさ）を使用します。
 なお、希望者には、拡大文字（14ポイント程度、この文字の大きさ）で試験を行います。
- ※2 試験問題は、活字印刷文又は点字によるものとします。
- ※3 個別面接は口頭で行いますが、希望者には、手話通訳者を配置します。
- ※4 ルーペ、拡大読書器、補聴器、車いすなどを使用する方は、各自準備してください。
- ※5 作文試験及び適性検査は10月21日（日）に第1次選考に引き続いて行いますが、採点結果は第2次選考の結果に反映されます。
- ※6 1～4については、申込書の裏面に記載欄がありますので、必ず該当箇所にマークをしてください。

教 養 試 験 出 題 分 野

社会、人文、自然、文章理解、判断推理、数的推理、資料解釈

5 採用

採用予定日は、平成31年4月1日です。ただし、欠員の状況等によっては、採用予定日を繰り上げるなど、この日以外の日に採用されることがあります。

6 給与

初任給は次のとおりですが、採用前の経歴に応じて一定の基準により加算されることがあります。

適用給料表	行政職給料表 月額（平成30年4月1日現在）148,400円
-------	-----------------------------------

このほか扶養手当、通勤手当、住居手当、期末手当、勤勉手当などが支給されます。

7 選考結果の開示について

個人情報保護条例（平成13年岩手県条例第7号）第23条の規定により、受験者本人に限り口頭で開示請求することができます。

開示請求できる者	開示内容	開示予定期間	開示場所
第1次選考不合格者	第1次選考の得点及び順位	平成30年12月12日(水) ～ 平成31年1月11日(金)	岩手県人事委員会事務局 【受付時間】 午前8時30分～午後5時15分(土日、祝日及び年末年始を除く。)
第2次選考受考者	第1次選考の得点及び順位、第2次選考の得点及び筆記考査の項目別得点並びに総合得点及び総合順位		

- ※1 最終合格発表日に変更になった場合、開示期間も変更になります。
- ※2 本人であることを確認するための書類（身体障害者手帳、旅券等本人の顔写真が添付されたものに限る。）及び受験番号の控えを持参してください。代理人への開示は行いません。
- ※3 行政情報センター、県内各広域振興局等にある行政情報サブセンター等及び岩手県県外事務所においても開示請求をすることができますが、開示方法が異なります。詳細については開示場所にお尋ねください。

8 お問い合わせ先

岩手県人事委員会事務局職員課任用担当 (TEL 019-629-6241) にお問い合わせください。

<第1次選考会場略図>



- ※ 来場の際は公共交通機関をご利用ください。また、近隣の施設・店舗等への無断駐車は絶対にしないでください。

平成30年度身体障がい者を対象とした岩手県職員採用選考申込書

※裏面の注意事項をよく読んで、黒のボールペンで記入してください。

職種区分	一般事務	受験番号	(記入不要)		(写真欄) 写真は申込前3か月以内に撮影した上半身・脱帽・正面向で本人と確認できる縦4.5cm、横3.5cmのものを貼ってください。
フリガナ			性別	男 ・ 女	
氏名			通知先	現住所 ・ 帰省先	
生年月日	※平成30年4月1日現在 昭和 平成 年 月 日生 歳				
現住所	(〒 -)		電話番号 - -		
帰省先	(〒 -)		電話番号 - -		
学歴	学校名	学部・学科・専攻名	期間	修学区分 (○で囲む)	
	(最終)		年 月から 年 月まで	卒業(修了)・卒業(修了)見込 __学年在学中・__学年中退	
	(その前)		年 月から 年 月まで	卒業(修了)・__学年中退	
職歴	勤務先(部課等まで)	所在地	期間	職務内容	
	(最終)		年 月から 年 月まで 在職・退職		
	(その前)		年 月から 年 月まで 退職		
身体障 害者 手帳	交付 機関	都道府県	障害名		身体障害者障害程度等級表 による級別
	交付 年月日	再交付 年月日			種 級
	交付 番号	第 号			

私は、身体障がい者を対象とした岩手県職員採用選考を受験します。なお、私は、受験案内に掲げ
てある受験資格をすべて満たしており、本申込書の記載は事実と相違ありません。

平成 30 年 月 日

署名（自署）

代筆者氏名

（署名・点字受験希望者のみ）

記入上の注意

記入にあたっては黒のボールペンを使用してください。（書き間違えた場合は二重線で修正）

- 1 記載事項に不正があると県職員として採用される資格を失うことがあります。
- 2 「生年月日」欄の年号は、該当箇所を○で囲んでください。
- 3 「通知先」欄は、合否通知書等の送付先を○で囲んでください。
- 4 「現住所」欄は、実際に住んでいる住所を記入してください。
- 5 「帰省先」欄は、現住所と異なる方のみ記入してください。休み期間中などで、現住所以外の連絡先として使用する場合があります。
- 6 「学歴」欄は、最終学歴から高等学校まで新しいものを上から順に記入してください。なお、卒業見込の場合は、卒業予定年月まで必ず記入してください。
- 7 「職歴」欄は、現在までの職歴を新しいものを上から順に記入してください。
- 8 署名は、この申込書を記入した月日、氏名を自署してください。

なお、点字受験希望者は、代筆者が「代筆者氏名」を署名してください。「氏名（署名）」に記入する必要はありません。

★ 選考の準備のため、下記について必ず記入してください。

（該当する項目を○で囲んでください。）

- 1 点字による受験
ア 希望する イ 希望しない
- 2 拡大文字（14ポイント程度）による出題について
ア 希望する イ 希望しない
- 3 試験係員の発言事項の書面での手渡し
ア 必要 イ 不要
- 4 第2次選考（個別面接）の手話通訳者
ア 希望する イ 希望しない
- 5 試験を補助するための機器の使用（※受験者が持参するものに限りです。）
ア 使用する（※使用する機器を○で囲んでください。）
①ルーペ ②拡大読書器 ③点字板・点筆 ④点消器
⑤点字タイプライター ⑥その他（ ）
イ 使用しない
- 6 選考会場の駐車場（※自動車でなければ会場に来られない方に限りです。）
ア 必要（車種： 色： ナンバー： ）
イ 不要
- 7 選考会場内での車いすの使用
ア 使用する イ 使用しない
- 8 上記以外に特に配慮を必要とする事項について記入してください。
（ ）
- 9 連絡手段のFAX又はメール
ア ある（FAX番号 - - ）（メールアドレス ）
イ ない