

令和6年度岩手県職員採用Ⅱ種試験第2次試験の提出書類等について

令和6年10月15日
岩手県人事委員会

下記1の書類を、10月23日(水)までに、岩手県人事委員会事務局職員課へ提出してください。

記

1 提出書類(各1部)

- (1) 個別面接調査票
- (2) 配慮事項等確認票

※ 添付した指定様式(用紙)を使用してください。

2 提出先

- (1) 郵送による場合(10月23日(水)必着)

下記ラベルを利用のうえ、岩手県人事委員会事務局宛て送付してください。

- (2) 持参による場合(10月23日(水)午後5時15分まで受付)

岩手県人事委員会事務局(盛岡市中央通1-7-25 朝日生命盛岡中央通ビル6階)に直接持参してください。

受付時間: 午前8時30分~午後5時15分(土・日・祝日を除く。)

3 注意事項

何らかの理由で、書類の提出が遅れる場合は、岩手県人事委員会事務局職員課任用担当(TEL:019-629-6241)まで必ず連絡してください。

なお、第2次試験を辞退する場合は、必ず事前に上記連絡先に連絡してください。

郵送による場合は、
切り取って封筒のラベル
としてご利用ください。



〒020-0021

盛岡市中央通1-7-25 朝日生命盛岡中央通ビル6階

岩手県人事委員会事務局職員課 任用担当 行

提出書類在中

個別面接調査票【Ⅱ種】

※全ての項目を受験者本人が手書きで記入してください（パソコン等の使用不可）。

岩手県人事委員会事務局

第2次試験日	職種区分	受験番号	フリガナ	生年月日
年 月 日			氏 名	平成 年 月 日
<p>○ 最終学歴（専修・各種学校を除く。）及び修学区分 ※□にレ印をつけてください。 最終学歴：□大学院 □大学 □短大 □高等専門学校 □高等学校 □高等学校卒業程度認定試験 □その他 修学区分：□卒業（修了） □卒業（修了）見込 □在学中 □中退</p> <p>○ 最終学歴以外の専修・各種学校（公務員予備校等） ※在学中の方又は在学していた方のみ記入してください。 学校名：_____ 専修・各種学校 在学期間： _____ 年 月～ _____ 年 月</p>				
1 卒業研究、ゼミナールのテーマ ※卒業研究、ゼミナールがない場合は特に力を入れて学んだ科目等。				
2 職歴 ※アルバイトを除き、職歴が有る方は在職期間と勤務先を記入してください。				
3 岩手県職員を志望する理由				
4 学生時代のクラブ活動、学外活動（ボランティア・アルバイトなど）				
5 趣味、特技など				
6 資格、免許など（※取得予定の資格についても、取得予定年月日と併せて記入してください。） 資格名：_____ 取得（予定）年月日： _____ 年 月 日				
7 自分の人柄・能力 ※□にレ印をつけてください。 ・「協調性」 □有り □普通 □あまりない ・「積極性」 □有り □普通 □あまりない ・「堅実性」 □有り □普通 □あまりない ・「自己実現力」 □有り □普通 □あまりない				
8 最近関心を持った時事問題と、それに対する自分の意見				
9 自己PR				
10 希望する配属先 ※一般事務A受験者のみ記入してください。 次の（ ）内に希望順位を記入してください。 （ ） 県立学校 （ ） 市町村立小・中学校 （ ） 教育委員会事務局			10 希望する勤務地 ※□にレ印をつけてください。 □ある 勤務地名（ _____ ） →希望勤務地以外でも採用に □応じる □応じない □特にない	
○ 就職、進学の希望順位等の状況（岩手県職員を含む） ※国家公務員、〇〇市役所、進学、民間企業等の状況について記入してください。				
第1希望： _____ 【申込中（予定） 1次合格 2次合格 最終合格 内定 その他（ _____ ）】				
第2希望： _____ 【申込中（予定） 1次合格 2次合格 最終合格 内定 その他（ _____ ）】				
第3希望： _____ 【申込中（予定） 1次合格 2次合格 最終合格 内定 その他（ _____ ）】				
※ 他の就職試験等での現在の状況については、該当するものを○で囲んでください。				

配慮事項等確認票

※必ず受験者本人が手書きで記入してください（パソコン等の使用不可）。

岩手県人事委員会事務局

記入日： 年 月 日

試験の種類・職種区分	受験番号	氏名	生年月日
			平成 年 月 日

問 現在のあなたの心身の状況についてお聞きします。

- 現在、具合の悪いところや治療中の病気・怪我等はありますか。（該当する番号を○で囲んでください。）

[1 具合の悪いところや治療中の病気・怪我等はない ・ 2 具合の悪いところや治療中の病気・怪我等がある]

- 具合が悪いところや治療中の病気・怪我等がある場合、どのような症状か、記入して下さい。

()

- 上記の記載を踏まえ、採用になった場合に配慮して欲しいこと等がありましたら、何でも結構ですので自由に記入して下さい。（答えられる範囲で結構です。）

- (1) 仕事をする上で配慮して欲しいこと。（例えば、階段の登り降りに不安があり、エレベーターが設置された公署を希望する等。）

()

- (2) 通勤をする上で配慮して欲しいこと。（例えば、自家用車での通勤が可能な公所を希望する等。）

()

- (3) その他（例えば、超過勤務や勤務時間等で配慮してほしいこと。不安に思うこと。）

()