

平成 29 年度 蓬田村職員採用試験案内

(初級一般 高校卒業程度)

受付期間	●7月10日(月)～7月28日(金)
試験日 及 び 会 場	●1次試験日 平成29年9月17日(日) ●試験会場 青森市内 ●試験実施科目 教養試験、各種検査 ●受験資格 高校卒業程度の学歴を有する者で、昭和63年4月2日から平成12年4月1日までに生まれた者で、活字印刷文による出題に対応できる者

1. 採用予定人員及び職務の内容

試験職種	採用予定人員	職務の内容
初級一般	若干名	村長部局及び教育委員会等において一般行政事務に従事します。

*次のいずれかに該当する方は、受験できません。

- ①日本の国籍を有しない者
- ②地方公務員法第16条に規定する次の欠格条項に該当する者
 - 1)成年被後見人又は被保佐人(準禁治産者を含む。)
 - 2)禁錮以上の刑に処せられ、その執行を終えるまで又はその執行を受けることがなくなるまでの者
 - 3)蓬田村職員並びに青森地域広域事務組合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
 - 4)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

2 試験の日時、場所及び合格発表

試験	試験日	場所	合格発表日	合格発表
第1次試験	9月17日(日)	青森市内	10月中旬予定	合格者に直接書面で通知するほか、役場の掲示板に掲示します。
第2次試験	11月中旬	蓬田村役場	11月下旬予定	

3 試験の方法及び内容

試験	種別	時間	内容
第1次試験	1. 教養試験	10:00～12:00	公務員として必要な一般的知識についてマークシート方式の筆記試験とその他適性検査を行います。
	2. クレパリン精神検査	12:45～13:45	
	3. 事務適性検査	14:15～14:25	
	4. 職場適応性検査	14:50～15:10	
第2次試験	1. 作文試験	60分程度	職務の遂行に必要な識見、判断力、思考力等について、作文式による試験を行います。
	2. 面接試験	10～15分程度	主として人柄について、面接試験を行います。

4. 受験申込手続

- (1) 受験願書の請求 蓬田村役場総務課行政班で配布します。郵送で請求する場合は、封筒の表に「採用試験請求」と朱書し、82 円切手を貼った宛先明記の返信用封筒を同封のうえ請求してください。ホームページからダウンロードもできます。

(<http://www.vill.yomogita.lg.jp/>)

- (2) 申込方法 持参または郵送により申込んでください。送付先は下の枠内の住所です。

- ① 受験願書
- ② 身上申告書(必ず顔写真貼付のこと)
- ③ 写真 1 枚(身上申告書に貼付した写真と同じもの)
- ④ 住民票抄本
- ⑤ 健康診断書(指定様式はありませんが、病院に様式がない場合は総務課に請求してください。)
- ⑥ 最終学校卒業証書の写し又は卒業(見込)証明書

- (3) 受験票の交付・・・9 月末日までに届かない場合は連絡してください。

5. 受付期間

- (1) 平成 29 年 7 月 10 日(月)～7 月 28 日(金)の 8 時 15 分～17 時(土曜日・日曜日・祝祭日を除く。)

- (2) 郵送による場合は、7 月 28 日(金) 必着(添付書類等完備)とします。

6. 採用について

採用日は、平成 30 年 4 月 1 日ですが、卒業見込みの者で学校を卒業できなかった場合や本人が辞退した場合には採用されません。

7. 給与等勤務条件

- (1) 給与等 初任給 146,100 円程度です。(高校新卒者の場合。中途採用者は経歴計算の上支給) 6 月、12 月に期末・勤勉手当、11 月から 3 月までは寒冷地手当が支給されるほか、支給条件に応じて扶養手当、通勤手当、住居手当等が支給されます。

- (2) 勤務時間等 「蓬田村職員の勤務時間、休暇等に関する条例」に基づき勤務します。

8. その他

- (1) 試験当日は、次のものを忘れずに持参してください。

- ① 受験票
- ② 筆記具(マークシート用の HB の鉛筆やシャープペンシル、消しゴム)
- ③ 昼食(試験当日は試験会場から退出できません。)

- (2) 自家用車で来場した場合、会場の駐車場を使用できます。

問い合わせ・願書の請求・申込み

〒030-1211

青森県東津軽郡蓬田村大字蓬田字汐越 1 番地の 3

蓬田村役場 総務課 行政班 蒔田(まきた)

電話 0174-27-2111

受 験 願 書

このたび、蓬田村職員採用試験に受験したいので次の関係書類を添えて申込みいたします。

平成 年 月 日

住 所

氏 名

印

蓬田村長 久慈 修一 殿

《添付書類》

- 1, 身上申告書
- 2, 写真1枚（身上申告書に貼附した写真と同じもの）
- 3, 住民票抄本
- 4, 健康診断書
- 5, 最終学校卒業証書の写し又は卒業（見込）証明書

身 上 申 告 書

写真欄

半年以内に撮影
したもの

縦4cm×横3cm

ふりがな				
氏 名				
生年月日	年 月 日 生	(満 才) ※年齢は、試験日現在		
ふりがな				電話 市外局番 ()
現 住 所	〒 -			-
ふりがな				
本 籍				
1, あなたが蓬田村の職員を志望する理由は何ですか？ (簡潔に)				
2, 将来, 長く仕事を続けることができますか？				
3, 今までに教育を受けた一切の教育機関について年代順に書いて下さい。(年・月) 中途退学の場合は、その理由と退学当時の学年を備考欄に付記して下さい。				
修学期間	教育機関名	所在地(県・市町村名)	専攻科目	備 考
～				
～				
～				
～				
～				
～				
4, 学科は何が得意ですか？ 何が一番不得意ですか？		得意な科目 …… 不得意な科目 ……		
5, どんな趣味を持っていますか？また、持ちたいと思えますか？				
6, 今までに他に就職したことがありますか？ あればその全てについて年代順に書いて下さい。 (ある ・ なし)				
在職期間	勤務先	所在地(県・市町村名)	仕事の内容	備 考
～				
～				
～				
～				

健康診断個人票（雇入時）

氏名		生年月日		年月日	健診年月日	年月日
		性別		男・女	年齢	歳
業務歴				血圧	(mmHg)	
既往歴				貧血検査	血色素量 (g/dℓ)	
					赤血球数 (万/mm ³)	
自覚症状				肝機能検査	G O T (IU/ℓ)	
					G P T (IU/ℓ)	
					γ - G T P (IU/ℓ)	
他覚症状				血中脂質検査	LDLコレステロール (mg/dℓ)	
					HDLコレステロール (mg/dℓ)	
					トリグリセライド (mg/dℓ)	
					血糖検査	(mg/dℓ)
					尿検査	糖
						- + ++ +++
						^{たん} 蛋 白
						- + ++ +++
身長 (cm)				心電図検査		
体重 (kg)				その他の法定検査		
B M I				その他の検査		
腹囲 (cm)				医師の診断		
視力	右	()		健康診断を実施した医師の氏名 ㊞		
	左	()		医師の意見		
聴力	右	1000Hz	1 所見なし 2 所見あり	意見述べた医師の氏名 ㊞		
		4000Hz	1 所見なし 2 所見あり	歯科医師による健康診断		
	左	1000Hz	1 所見なし 2 所見あり	歯科医師による健康診断を実施した歯科医師の氏名 ㊞		
		4000Hz	1 所見なし 2 所見あり	意見述べた歯科医師の氏名 ㊞		
胸部エックス線検査	直接 間接 撮影 年 月 日					
フィルム番号	No.					
備考				歯科医師の意見		
				意見述べた歯科医師の氏名 ㊞		

備考

- 労働安全衛生規則第43条、第47条若しくは第48条の雇入時の健康診断又は労働安全衛生法第66条第4項の健康診断を行ったときに用いること。
- B M I は、次の算式により算出すること。

$$B M I = \frac{\text{体重 (kg)}}{\text{身長 (m)}^2}$$
- 「視力」の欄は、矯正していない場合は () 外に、矯正している場合は () 内に記入すること。
- 「その他の法定検査」の欄は、労働安全衛生規則第47条の健康診断及び労働安全衛生法第66条第4項の健康診断のうち、それぞれの該当欄以外の項目についての結果を記入すること。
- 「医師の診断」の欄は、異常なし、要精密検査、要治療等の医師の診断を記入すること。
- 「医師の意見」の欄は、健康診断の結果、異常の所見があると診断された場合に、就業上の措置について医師の意見を記入すること。
- 「歯科医師による健康診断」の欄は、労働安全衛生規則第48条の健康診断を実施した場合に記入すること。
- 「歯科医師の意見」の欄は、歯科医師による健康診断の結果、異常の所見があると診断された場合に、就業上の措置について歯科医師の意見を記入すること。