



令和元年度【令和2年4月採用予定】

美郷町職員採用試験 受験案内

島根県美郷町 総務課 電話 0855-75-1211(代表)
町ホームページ <http://www.town.shimane-misato.lg.jp>

- 受付期間 令和元年 8月 20日(火)まで [必着]
(持参) 平日 8時 30分～17時 15分(土、日及び祝日を除く。)
(郵送) 8月 20日(火) 必着
- 第1次試験 月日：令和元年 9月 22日(日)
会場：浜田市 島根県立大学
- 採用区分 一般事務：若干名
保健師：1名

1 採用区分・採用予定人数

採用区分	試験種目	採用予定人数	主な職務内容
一般事務	高校卒業程度	若干名	諸部署に勤務し、行政事務に従事します。
保健師	資格免許	1名	保健福祉分野に係る部署等に勤務し、保健福祉に関する事務に従事します。

- (注) 1 採用予定人数は、変更する場合があります。
2 申し込みは、いずれかの採用区分に限ります。

2 受験資格

採用区分	年齢、資格等
一般事務	平成元年4月2日から平成14年4月1日までに生まれた人
保健師	平成元年4月2日以降に生まれた人で、保健師の免許を有する人又は令和2年3月31日までに実施される国家試験に合格し、当該免許を取得見込みの人

(欠格事項について)

上記にかかわらず、次のいずれかに該当する者は受験できません。

- (1) 成年被後見人又は被保佐人(経過措置による準禁治産者を含む。)
- (2) 禁錮以上の刑に処せられ、その執行を終わるまで又は執行を受けることがなくなるまでの人
- (3) 美郷町において懲戒免職の処分を受け、当該処分の日から2年を経過しない人
- (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人

(国籍について)

日本国籍を有しない方も試験を受験できます。ただし、採用後、住民の権利義務に直接具体的な効果を及ぼす業務(公権力の行使)及び公の意思の形成に参画する業務に携わることができません。

このため、採用後の配置、異動、昇任等に一部制限がありますのでご注意ください。

3 試験の日時・会場

試験	試験区分	日時・試験時間	試験会場
第1次試験	令和元年9月22日(日) 受付:9時15分~9時45分 各試験時間の開始10~15分前から、「受験上の注意」があります。		浜田市野原町 2433-2 島根県立大学
	一般事務	教養試験 10時00分~12時00分 事務適性検査 12時40分~12時50分	
	保健師	教養試験 10時00分~12時00分 事務適性検査 12時40分~12時50分 専門試験 13時40分~15時00分	
第2次試験	第1次試験の合格者に通知します(10月中旬頃の通知予定)。 試験日は、10月下旬頃~11月上旬の予定です。		邑智郡美郷町粕淵168 みさと館 (庁舎隣)

(注) 予定であり、変更になる場合があります。

4 試験の内容(種目、時間、内容等)

試験	採用区分	試験種目	出題数・時間	内容
第1次試験	一般事務 保健師	教養試験 (高校卒業程度)	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択一式による筆記試験 (出題分野) 社会、人文及び自然に関する一般知識 並びに文章理解、判断推理、数的推理 及び資料解釈に関する一般知能
	一般事務 保健師	事務適性検査	100題 10分	事務職員としての適応性を正確さ、迅速さ等の作業能力の面からみる択一式による筆記試験
	保健師	専門試験	30題 1時間30分	専門的知識、能力についての択一式による筆記試験 (出題分野) 公衆衛生看護学、疫学、保健統計学、 保健医療福祉行政論
第2次試験	一般事務 保健師	作文試験	1題 60分程度	文章による表現力、課題に対する理解力等について記述による筆記試験
	一般事務 保健師	面接試験	—	主として適性、意欲をみる目的での面接試験等 ※事前に面接シートを提出

- (注) 1 第2次試験の詳細(内容、提出書類等)は、第1次試験合格者に通知します。
- 2 保健師の第1次試験合格者は、第2次試験までに保健師の免許を証する書類の写し又は国家試験の受験資格を有することを証する書類等(大学、養成施設等の発行)を提出することになりますので、あらかじめご準備ください。詳しくは、第1次試験合格の通知の際にお知らせします。
- 3 必要な場合は、面接を複数回行う場合があります。

5 申込手続

<p>(1) 申込書 の入手</p>	<p>次の方法があります。</p> <p>① 庁舎等での入手 [平日 8:30～17:15] 美郷町総務課又は大和事務所にあります。</p> <p>② 郵送請求での入手 [8月9日(金)までに届いたもの限り返送] 封筒の表に「試験請求」と朱書し、120円切手を貼った宛て先明記の返信用封筒(定型外)を同封して、「下記9(1)」に請求してください。</p> <p>③ 町ホームページから印刷 ホームページに掲載している申込書等を印刷して、使用できます。「試験申込書」は、<u>ハガキとして使用できるように厚紙・両面で印刷してください。</u></p>						
<p>(2) 申込方法 提出先</p>	<p>① 下記(3)の提出書類に、必要な事項を記入し、美郷町総務課総務係[下記9(1)]に提出してください。<u>郵送する場合は、封筒の表に「試験申込」と朱書し、簡易書留郵便で郵送してください。</u></p> <p>② 申込書の「職種欄」は、次の区分により記入してください。</p> <table border="1" data-bbox="555 819 1106 967"> <tr> <td>職種</td> <td>(記号)</td> </tr> <tr> <td>一般事務</td> <td>(A)</td> </tr> <tr> <td>保健師</td> <td>(F)</td> </tr> </table> <p>③ 申込みの際は、申込用紙の<u>受験票欄は切り離さないで、裏面に62円切手を貼って宛先を明記してください。</u> 申込みの際、写真欄に写真を貼らないでください。写真は、<u>受験票の交付を受けた後、自分で試験当日までに貼ってください。</u></p>	職種	(記号)	一般事務	(A)	保健師	(F)
職種	(記号)						
一般事務	(A)						
保健師	(F)						
<p>(3) 提出書類</p>	<p>島根県町村等職員採用統一試験申込書 (両採用区分共通)</p>						
<p>(4) 申込 受付期間</p>	<p>令和元年8月20日(火) ○持参受付時間 平日 午前8時30分～午後5時15分(土、日、祝日を除く。) ○郵送申込み 令和元年8月20日(火) 必着</p>						

6 受験にあたっての注意事項

- (1) 受験票は、受験資格を審査し、受付締切後に郵送します。受験票が9月9日(月)までに到着しないときは、美郷町総務課総務係[下記9(1)]にご連絡ください。
- (2) 受験票には、最近6ヶ月以内に撮影した写真(上半身・脱帽・正面向き・縦4cm×横3cm)を貼り付けて、第1次試験の当日持参してください。写真が無い場合は受験できません。
- (3) 第1次試験の当日は、次のものを持参してください。

- | | |
|-----------------------|-------------|
| ○受験票(写真を貼ったもの) | ○HBの鉛筆、消しゴム |
| ○時計を持参する場合は、時計機能だけのもの | ○昼食(必要な場合) |

- (4) 第1次試験当日は、軽装でお越しください。

7 合格発表

次の時期を予定しており、受験者全員に通知します。

【第1次合格】 令和元年10月中旬頃

【最終合格】 令和元年11月中旬

8 合格から採用まで

(1) 合格者は、採用候補者名簿に登載されその中から採用者を決定します。このため、採用候補者名簿に登載された人全員が採用されるとは限りません。

採用候補者名簿は、原則として1年間有効です。なお、採用の日は、原則として令和2年4月1日となります。

(2) 「2 受験資格」を満たさない場合、申込内容に虚偽・不正があった場合、取得見込みである資格等を所定の時期までに取得できなかった場合は、採用される資格を失います。

[注] 【保健師の場合】 令和2年3月31日までに保健師免許を取得できなかった場合は、採用される資格を失います。

(3) 採用の日から6か月間は条件付採用期間となり、この間良好な成績で職務を遂行したときに正式採用となります。

(4) 給料月額は、学校卒業後の経歴に応じて決定します。このほか、給与条例等の規定により扶養手当、通勤手当、期末・勤勉手当等の諸手当の支給があります。

[初任給の例（平成31年4月1日時点）]

高校卒18歳：月額148,600円／大学卒22歳：月額170,100円

9 その他（申込書の提出先など）

(1) 申込書の提出先・この試験に関する問い合わせ先

美郷町総務課総務係

〒699-4692 島根県邑智郡美郷町粕淵168番地

電話 0855-75-1211（代表） F A X 0855-75-1218（代表）

(2) 提出書類・個人情報について

提出された書類等は、受付後、返却しません。また、申込書等に記載された個人情報は、採用を目的とする事務に使用します。

(3) 試験結果の開示について

ア 受験者本人の請求に限り、試験結果（受験者数、合格者数、本人の総合順位）を開示（口頭）することができます。なお、開示する期間は、各試験の合格発表から1か月間です。

イ 請求される場合（詳細）は、あらかじめ問い合わせ先までご連絡ください。

2019年度 第2回 島根県町村等職員採用統一試験申込書

※印の欄は記入しないでください。

団体名	美郷町		職 種	※受 験 番 号	※受 付 年 月 日
	(ふりがな)	性 別	生年月日		
氏 名			年 月 日生		
			(2020年4月1日現在 満 歳)		
現住所(寮・下宿等の場合には、建物の名称・同居先等を明確に記入してください。)					
(ふりがな)			電 話 ()	-	
〒 -			()		方呼出)
連絡先(現住所以外に都合のよい連絡先がある場合、記入してください。現住所と同じであれば、記入不要です。)					
(ふりがな)			電 話 ()	-	
〒 -			()		方呼出)
学歴(最終学歴を記入してください。)					
学校の名称	学 部	学 科	在 学 期 間	就 学 区 分	
			年 月 から	学 年	<input type="checkbox"/> 卒(修了)
			年 月 まで		<input type="checkbox"/> 卒(修了)見込
					<input type="checkbox"/> 在学 <input type="checkbox"/> 中退
資格・免許(資格・免許の必要な試験区分申込み者のみ記入してください。)					
資 格 の 名 称	取 得 (見 込) 年 月	認 定 (交 付) 機 関	資 格 の 名 称	取 得 (見 込) 年 月	認 定 (交 付) 機 関
	年 月			年 月	
	<input type="checkbox"/> 取得 <input type="checkbox"/> 取得見込			<input type="checkbox"/> 取得 <input type="checkbox"/> 取得見込	
私は、上記の採用試験を受験したいので申し込みます。 年 月 日					
なお、私は全ての受験資格を満たしています。					
また、この申込書と添付書類の記載事項は事実と相違ありません 氏名(自筆)					

申込書等記入上の注意

- 1 申込書の太枠内の全ての欄にもれなく記入してください。
- 2 記入はすべて本人の自筆により黒インク又は黒のボールペンを用い、かい書でていねいに記入してください。
- 3 数字は算用数字を使用し、該当する□の中に 印を付けてください。
- 4 受験票の全ての欄(※印の欄を除く。)に必要事項を記入し、該当する□の中に 印を付けて下さい。
- 5 受験票は試験場等の通知書となりますから、申込みの際は申込書と受験票は切り離さないで、必ず裏面に62円切手をはり、宛名を明記してください。その際、写真欄に写真をはらないでください。(写真は受験票の交付を受けた後、試験当日までにはってください。)
- 6 記載事項に不正があると、職員として採用される資格を失うことがあります。

(切り離してはいけません)

割 採用
印 機関

受 験 番 号	団 体 名	美郷町	
		職 種	※受 験 番 号

2019年度 第2回 島根県町村等職員採用統一試験

受 験 票

年 月 撮影	団 体 名	美郷町	
(写真欄)		職 種	
1 申込のときには写真をはらないでください。			
2 試験当日は、この欄に写真をはって持参してください。		※ 受 験 番 号	
3 写真は、申込前6ヶ月以内に帽子をつけないで上半身正面向を撮った大きさ縦4.0cm横3.0のものをはってください。	ふりがな	性 別	
	氏 名		
受 験 心 得			
1 受験の際は、必ず本票を持参して定刻までにおいでください。			
2 試験当日は、HBの鉛筆・消しゴム(専門試験等午後引続き受験する人は弁当)を持参してください。			
3 時計を持参する場合には、時計機能だけのものに限りです。			
4 試験場には受験者用の駐車場がありませんので、自家用車はご遠慮ください。			

試 験 日 令和元年9月22日(日)
 受 付 時 間 午前9時15分から午前9時45分
 試 験 場 浜田市 島根県立大学

郵便はがき

申込の際は必ず
62円分 切手
をはること。
切手のない場
合は郵送しま
せん。



(住 所)

様

(注) 上覧に62円切手をはり、あて先を明記してください。
郵便番号を枠内に必ず記入してください。

(団体住所) 島根県邑智郡美郷町粕淵168
(団 体 名) 美郷町
(電 話) 0855-75-1211

2019年度 第2回 島根県町村等職員採用統一試験申込書

※印の欄は記入しないでください。

団体名	美郷町		職 種	※受 験 番 号		※受 付 年 月 日	
			一般事務(A)				
(ふりがな)	みさと たろう		性 別	生年月日			
氏 名	美郷 太郎		男	平成 〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日生 (2020年4月1日現在 満 〇〇 歳)			
現住所(寮・下宿等の場合には、建物の名称・同居先等を明確に記入してください。)							
(ふりがな)	おおちぐん〇〇ちょう〇〇1234番地		電話(0855) 12 - 〇〇〇〇				
〒	699 - 1234 邑智郡〇〇町〇〇 1234番地		(方呼出)				
連絡先(現住所以外に都合のよい連絡先がある場合、記入してください。現住所と同じであれば、記入不要です。)							
(ふりがな)	〇〇けん〇〇し〇〇 いっちょうめ〇〇番地		電話(080) 1234 - 〇〇〇〇				
〒	1234 - 5678 〇〇県〇〇市〇〇 1丁目〇〇番地		(方呼出)				
学歴(最終学歴を記入してください。)							
学校の名称		学 部	学 科	在 学 期 間	就 学 区 分		
〇〇県立〇〇高等学校				平成〇〇年 4月から 平成〇〇年 3月まで	3 学 年	<input checked="" type="checkbox"/> 卒(修了) <input type="checkbox"/> 卒(修了)見込 <input type="checkbox"/> 在学 <input type="checkbox"/> 中退	
資格・免許(資格・免許の必要な試験区分申込み者のみ記入してください。)							
資格の名称	取得(見込)年月	認定(交付)機関	資格の名称	取得(見込)年月	認定(交付)機関		
	年 月 <input type="checkbox"/> 取得 <input type="checkbox"/> 取得見込			年 月 <input type="checkbox"/> 取得 <input type="checkbox"/> 取得見込			
私は、上記の採用試験を受験したいので申し込みます。 〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日							
なお、私は全ての受験資格を満たしています。							
また、この申込書と添付書類の記載事項は事実と相違ありません 氏名(自筆) 美郷 太郎							

申込書等記入上の注意

- 1 申込書の太枠内の全ての欄にもれなく記入してください。
- 2 記入はすべて本人の自筆により黒インク又は黒のボールペンを用い、かい書でていねいに記入してください。
- 3 数字は算用数字を使用し、該当する□の中に 印を付けてください。
- 4 受験票の全ての欄(※印の欄を除く。)に必要事項を記入し、該当する□の中に 印を付けて下さい。
- 5 受験票は試験場等の通知書となりますから、申込みの際は申込書と受験票は切り離さないで、必ず裏面に62円切手をはり、宛名を明記してください。その際、写真欄に写真をはらないでください。(写真は受験票の交付を受けた後、試験当日までにはってください。)
- 6 記載事項に不正があると、職員として採用される資格を失うことがあります。

記入例

受 験 票 番 号	団体名	美郷町	
職 種		※受 験 番 号	
一般事務(A)			

2019年度 第2回 島根県町村等職員採用統一試験

受 験 票

2019年 7月 撮影	団体名	美郷町	
(写真欄)	職 種		
1 申込のときには写真をはらないでください。	一般事務(A)		
2 試験当日は、この欄に写真をはって持参してください。	※ 受 験 番 号		
3 写真は、申込前6ヶ月以内に帽子をつけないで上半身正面向を撮った大きさ縦4.0cm横3.0のものをはってください。	ふりがな	みさと たろう	性別
	氏 名	美郷 太郎	男
受 験 心 得			
<ol style="list-style-type: none"> 1 受験の際は、必ず本票を持参して定刻までにおいでください。 2 試験当日は、HBの鉛筆・消しゴム(専門試験等午後引続き受験する人は弁当)を持参してください。 3 時計を持参する場合には、時計機能だけのものに限りです。 4 試験場には受験者用の駐車場がありませんので、自家用車はご遠慮ください。 			

試 験 日 令和元年9月22日(日)
 受 付 時 間 午前9時15分から午前9時45分
 試 験 場 浜田市 島根県立大学

(切り離してはいけません)

割 採 用 機 関 印

記入例(裏面)

郵便はがき

申込の際は必ず
62円分 切手
をはること。
切手のない場
合は郵送しま
せん。

699 1234

(住 所)

〇〇県〇〇市〇〇 1丁目〇〇番地

美郷 太郎

様

受験票を送付する住所を記入

(注) 上覧に62円切手をはり、あて先を明記してください。
郵便番号を枠内に必ず記入してください。

(団体住所) 島根県邑智郡美郷町粕渚168
(団体名) 美郷町
(電 話) 0855-75-1211