

# 令和4年度採用

## 会津美里町職員(資格免許職:社会福祉士)採用候補者試験受験案内

会津美里町

### 1. 試験職種・採用予定人員・受験資格

試験職種	採用予定人員	受験資格
社会福祉士	1名程度	昭和61年4月2日から平成12年4月1日までに生まれた者で、社会福祉士の資格を有する者又は令和4年3月までに取得見込みの者

ただし、地方公務員法第16条に規定する欠格条項(次の各号のいずれか)に該当する者は受験できません。

- (1) 日本の国籍を有しない者
- (2) 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
- (3) 本町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) 人事委員会又は公平委員会の委員の職にあつて、同法第60条から第63条までに規定する罪を犯し刑に処せられた者
- (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

### 2. 試験の方法

資格免許職(社会福祉士)の試験は、次により行います。

- (1) 第1次試験
  - ① 教養試験  
職員として必要な一般知識及び知能について、択一式による筆記試験を行います。
  - ② 専門試験  
職員として必要な専門知識及び能力について、択一式による筆記試験を行います。
  - ③ 適性検査  
職務遂行上必要な資質及び適性について、検査を行います。
- (2) 第2次試験(第1次試験合格者に対し、次により実施します。)
  - ① 論文試験  
課題に対する知識や見解等の表現力について、記述試験を行います。
  - ② 個別面接試験  
人物的な側面、仕事に対する意欲・適性、コミュニケーション能力等について、試験官(5名以内)による個別面接試験を行います。
  - ③ 適性検査  
職員として職場における適応性等について、検査を行います。

### 3. 資格調査

第2次試験合格者について、受験資格の有無及び申込記載事項の真否について調査します。

#### 4. 試験の期日、場所及び発表

区分	期日	時間	試験場	合格発表	発表の方法
第1次試験	令和3年 9月19日 (日)	受付 9:00~9:30 教養試験 10:00~12:00 専門試験 13:00~14:30 適性検査 15:00~15:45	福島市中町8 番2号 『福島県自治 会館』 <u>注1</u>	令和3年 10月中旬	・会津美里町役場本 庁舎掲示場に合 格者の受験番号 を掲示  ・会津美里町役場ホ ームページに合 格者の受験番号 を掲載
第2次試験	令和3年11月上旬		福島県大沼郡 会津美里町字 新布才地1番 地 『会津美里町 役場本庁舎』	令和3年 11月下旬	・受験者へ合否を 通知

注1 新型コロナウイルス感染症の今後の拡大状況によっては、試験会場が変更になる場合があります。その場合は、受験者全員に通知するとともに本町ホームページでお知らせします。

#### 5. 合格者の採用

- (1) 第2次試験合格者は採用候補者名簿に登載されますが、採用を辞退する者等の数を考慮して決定するため、実際の採用人員より多くなります。したがって、成績順位が下位の場合は、採用されない場合があります。なお、この採用候補者名簿の有効期限は、原則として1年間です。
- (2) 初任給は、本町の給料表によります。その他扶養手当、住居手当、通勤手当、超過勤務手当、期末・勤勉手当などが、それぞれの支給要件に応じて支給されます。

#### 6. 受験手続及び受付期間

受験申込は、原則、(1)本町ホームページからの申込による受け付けとなります。この場合において、本町ホームページからの申込が行えない場合は、(2)のいずれかの方法により申込書の請求及び申込を受け付けます。

##### (1) 本町ホームページからの申込方法

下記 URL にアクセスするか二次元コードを読み取り、本町ホームページの「令和4年度採用会津美里町職員採用候補者試験受験申込フォーム」に必要事項((3)参照)を漏れなく入力するとともに、入力内容に誤りがないことを確認し、送信してください。

申込が正常に完了した場合は、会津美里町役場総務課より申込の確認メールを入力されたメールアドレスに送信します(土日祝日に申し込まれた場合は、翌開庁日に送信します。また、受験申込確認メールが届かない場合は、9問い合わせ先に必ずご連絡願います。)。おって、申込があった住所へ受験票を送付しますので、(4)のとおり試験当日に必ず持参してください。

- 令和4年度採用会津美里町職員採用候補者試験受験申込 URL

<http://www.town.aizumisato.fukushima.jp/form/014/index.html>

- 令和4年度採用会津美里町職員採用候補者試験受験申込二次元コード



## (2) 本町ホームページ以外の申込書の請求・申込方法

### ① 窓口での手続き

#### ア 申込書の請求

窓口へ来庁し申込書を請求する場合は、会津美里町役場総務課(本庁舎)、本郷支所(本郷庁舎)及び新鶴支所(新鶴庁舎)で交付します。なお、各窓口での受付時間は、土日祝日を除く平日の午前8時30分から午後5時までとなります。

#### イ 申込書の申込

申込書に必要事項を記入するとともに、記入内容に誤りや漏れがないことを確認し、会津美里町役場総務課(本庁舎)に提出してください(申込は、本郷支所及び新鶴支所では受付できません。)。なお、申込書右側の「受験票」は、申込の際は切り取らないでください。

**※ 新型コロナウイルス感染症防止対策のため、できる限り(2)①窓口での請求・申込を避け、(2)②郵送での請求・申込にご協力をお願いします。**

### ② 郵送での手続き

#### ア 申込書の請求

郵便により申込書を請求する場合は、封筒の表に「【資格免許職(社会福祉士)試験】申込書請求」と朱書し、120円切手を貼った自分宛の返信用封筒(角型2号)を必ず同封のうえ、会津美里町役場総務課宛に送付してください。

#### イ 申込書の申込

申込書に必要事項を記入するとともに、記入内容に誤りや漏れがないことを確認し、封筒の表に「【資格免許職(社会福祉士)試験】申込」と朱書し、84円切手を貼った自分宛の返信用封筒(長型3号)を必ず同封のうえ、会津美里町役場総務課宛に送付してください。なお、申込書右側の「受験票」は、申込の際は切り取らないで

ください。

### (3) 申込書の記入項目・方法

氏名	氏名及びふりがなを記入し、印鑑を忘れずに押印してください。また、申込書右側の「受験票」にも氏名及びふりがなを記入してください。 ※本町ホームページから申し込む場合は、押印は不要です。また、受験票は後日送付しますので、申込時における受験票への記入は不要です。
生年月日・性別	生年月日は西暦ではなく「元号」で記入し、性別に○を記入してください。
試験職種	受験を希望する職種に「社会福祉士」と記入してください。また、申込書右側の「受験票」にも忘れずに記入してください。 ※本町ホームページから申し込む場合は、受験票を後日送付しますので、申込時における受験票への記入は不要です。
現住所	郵便番号及び現在住んでいる住所を記入してください(原則、本町からの通知文書等は現住所に送付します。)。電話番号は、日中連絡が取れる電話番号を記入してください。
帰省先	帰省地(実家等)の郵便番号、住所及び電話番号を記入してください。
学歴	最終学歴から順次下欄に漏れなく記入してください。
職歴	現在も含めて職業歴がある場合は、記入してください。
資格	検定その他特殊資格免許等を有する場合は、必ず記入してください。なお、受験資格である「社会福祉士」の資格を有することを記入してください。また、令和4年3月取得見込みの場合は、その旨も記入してください。

※ 本町ホームページから申し込む場合は、「記入」を「入力」又は「選択」に読み替えてください。

※ 本受験案内の最後のページに添付した記入例を参照してください。

### (4) 受験票

上記(1)又は(2)のいずれかの方法(原則(1)本町ホームページからの申込をお願いします。)により受験申込が受け付けられた場合は、後日、申込があった住所へ受験票が送付されます(窓口に来庁し申し込まれた場合は、窓口で交付します。)。その受験票を受領したときは、最近6箇月以内に撮影した本人の写真(上半身、脱帽、正面向き、縦6cm×横4.5cm)1枚を写真欄に貼り、撮影日を記載したうえで受験当日に必ず持参してください(受験票がない場合又は受験票に写真が貼っていない場合は、受験できませんので、注意ください。)

### (5) 受付期間

申込書の受付期間は、令和3年7月16日(金)から同年8月12日(木)までとなります。なお、申込方法の違いによる注意点は次のとおりです。

- ① 上記(1)本町ホームページからの申込の場合は、令和3年8月12日(木)の24時までに受信したものに限り受け付けます。
- ② 上記(2)①窓口(会津美里町役場総務課(本庁舎))に限ります。)での申込の場合は、土日祝日を除く平日の午前8時30分から午後5時までの受付となります。

- ③ 上記(2)②郵便による申込の場合は、令和3年8月10日(火)までの消印のあるものに限り受け付けます。

## 7. 試験結果の開示

この試験の結果については、会津美里町個人情報保護条例第20条第1項の規定により、口頭で請求することができます。なお、電話、はがき又は代理人等による請求は、開示できません。受験者本人であることを明らかにする書類(マイナンバーカード、運転免許証、学生証等)を持参のうえ、受験者本人が直接おいでください。

試験	開示請求できる者	開示内容	開示期間	開示場所
第1次試験	第1次試験不合格者	得点・順位	合格者発表日から1箇月間	会津美里町役場 総務課(本庁舎)
第2次試験	第2次試験受験者			

## 8. その他

- (1) 受験の際は、「HB」の鉛筆と消しゴムを持参してください。それ以外の筆記用具は使用できません。
- (2) 受験者は、昼食を持参してください。
- (3) 受付時間は遵守してください。
- (4) 試験当日の試験会場への自家用車の乗り入れは禁止されています。また、家族等による送迎も会場周辺の渋滞により遅刻するおそれがありますので、各自、新型コロナウイルス感染症防止対策を徹底し、できる限り公共交通機関を利用してください。
- (5) この試験に関し不明な点は、会津美里町役場総務課に問い合わせてください。郵便で問い合わせる場合は、84円切手を貼った宛先明記の返信用封筒を必ず同封してください。
- (6) 新型コロナウイルス感染症の今後の拡大状況によっては、試験日、試験会場等が変更となる場合があります。その場合は、受験者全員に通知するとともに本町ホームページでお知らせします。
- (7) 受験者は、受験日及び受験当日までの間、新型コロナウイルス感染症防止対策の徹底をお願いします。

### ① 試験日までの体調管理について

**日頃から新型コロナウイルス等への感染予防と健康管理に努めてください。**

換気が悪い密閉空間に多くの人が集まり、間近で会話や声を発することを避けてください。

### ② 試験当日について

#### ア 体調不良の方

**試験当日**、「新型コロナウイルス感染症に罹患し治癒していない方」、「濃厚接触者として健康観察の指示を受けている方」、「発熱、咳などの風邪症状が続いている方」、「息苦しさ(呼吸困難)、強いだるさ(倦怠感)、高熱等の強い症状のいずれかが

ある方」は、他の受験者への感染の恐れがあるため、当日の受験をお控えいただきますようお願いいたします。なお、これらを理由とした欠席者に対する再試験は予定しておりません。

#### **イ マスクの着用**

感染予防のため、マスクの持参と着用をお願いするとともに、咳エチケットの徹底をお願いします。なお、試験時間中の写真照合の際には、試験員の指示に従いマスクを一時的に外してください。

#### **ウ 消毒液の設置等**

試験会場にアルコール手指消毒液を設置しますので、**手指消毒や手洗い等を実施するとともに、試験会場やその周辺における不必要な会話等はお控えください。**なお、携帯用手指消毒アルコールをお持ちの方は、持参しても差し支えありません。

#### **エ 試験室の換気**

**試験室は、換気のために窓やドアを開放します。**なお、室温の高低に対応できるよう服装にはご留意ください。

### **9. 問い合わせ先**

会津美里町役場 総務課総務係

〒969-6292 福島県大沼郡会津美里町字新布才地 1 番地

電話 0242(55)1122

# 【記入例】

## 福島県（会津美里町）職員（資格免許職）採用候補者試験申込書

※1 受験する市町村・組合名を記入して下さい。

※2 大学卒業、短大卒・高専卒業、資格免許職、高校卒業の中から該当する試験の種類を記入して下さい。

「記入心得」

記入に当たっては、黒インク又は黒ボールペンで書き、数字は算用数字を使って下さい。

1 氏名 (ふりがな) 美里 太郎 (男)	3 試験職種 社会福祉士	※受験番号 (記入しなくても可)
2 生年月日・性別 平成 〇年 10 月 1 日生 女	4 現住所 福島県大沼郡会津美里町字新布才地1番地 (注：電話については、受験者本人と連絡の取れる電話番号を記入してください。)	
5 帰省先 福島県会津若松市〇〇〇〇123番地 (電話 0242-〇〇-xxxx)	6 学歴 (最終学歴から順次下欄へ書いて下さい)	8 決定その他特 殊資格免許を有 する場合は書いて 下さい。
6 学歴 (最終学歴) 〇〇〇〇大学 △△学部××科	所在地 東京都××区△△123番地	4 学卒見込 平成〇年 〇月 〇日 卒・中退・修了
〇〇〇〇高校 △△科	所在地 福島県会津若松市〇〇456番地	〇 学卒見込 平成〇年 〇月 〇日 卒・中退・修了
〇〇〇〇中学	所在地 福島県大沼郡会津美里町 字〇〇789番地	〇 学卒見込 平成〇年 〇月 〇日 卒・中退・修了
7 職歴 (各種学校、研究室の経歴はこの欄に書いて下さい)	所在地 〇〇〇△△△	社会福祉士 又は社会福祉 士 (資格取得見 込)
勤務先 (部課まで) ××××	職務内容 □□□□	上記資格は必須 なので、必ず 記入してくだ さい。
備考		

## 職員（資格免許職）採用候補者試験

会津美里

受 験 票

試験職種 社会福祉士	※受験番号 -
氏名 (ふりがな) 美里 太郎	

この部分にだけのりを貼る

- 1 写真は受験の時に貼って持ってきて下さい。
- 2 写真は申込前6ヶ月以内に帽子をつけないで、上半身を撮った縦6cm、横4.5cm(七ミ版)のもので、本人と確認できるものが必要です。
- 3 試験当日写真を貼ってこない場合は受験できません。

年 月 日 撮影

注 意

申込書に記入したことに不正があれば、任用される資格を失います。

受験心得

- 1 試験当日は、この受験票、HBの鉛筆（HB以外の鉛筆、ボールペン等は使用できません。）、消しゴムをお持ちください。
- 2 試験当日、試験場に到着したら、直ちに本票を受付に提示し、係員の指示に従ってください。
- 3 試験中は携帯電話の電源を切って、カバン等にしまっ

※試験当日の試験場への自家用車の乗入れは禁止します。

