

加美郡保健医療福祉行政事務組合職員採用試験
受 験 案 内

この試験は加美郡保健医療福祉行政事務組合において行政（事務）に従事する職員の採用試験です。

1 試験区分、職種、採用予定人数及び職務内容

試験区分	職 種	採用予定人数	職 務 内 容
初 級 (高等学校卒業程度)	行 政	1 名	組合（組合事務局、病院及び老人保健施設）の事務に従事しますが、施設管理等の業務にも従事し、深夜勤務になることもあります。

(注) 採用予定人員は、現時点での予定であり、今後変更になることがあります。

2 受験資格

下記の（１）の資格を有し、（２）の欠格事項のいずれにも該当しない者であれば受験できます。

(1) 資格

試験区分	職 種	受 験 資 格
初 級	行 政	平成4年4月2日から平成15年4月1日までに生まれた者で、高等学校を卒業した者又は卒業見込みの者並びに高等学校卒業程度の能力を有すると認められる者

(2) 欠格事項

- イ 日本の国籍を有しない者
- ロ 禁錮以上の刑に処せられ、その執行を終わるまでの者又はその刑の執行猶予の期間中の者その他その執行を受けることがなくなるまでの者
- ハ 加美郡保健医療福祉行政事務組合職員として懲戒免職の処分を受け、その処分の日から2年を経過しない者
- ニ 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

3 試験の方法

試験は第1次試験、第2次試験とし、第2次試験は第1次試験合格者に対してのみ行います。

(1) 第1次試験

試 験	方 法
教養試験 (2時間)	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について5肢択一式による筆記試験を行います。
性格特性検査 (20分)	職務遂行に必要な適正について検査します。

(2) 第2次試験

試 験	方 法
論(作)文試験 (1時間)	文章による表現力、内容構成等の能力について論(作)文による筆記試験を行います。
人物試験	個別面接により主として人物について試験を行います。
資格調査	受験資格の有無、受験申込書に記入された内容の真否等について調査します。

4 試験日及び場所

区 分	第1次試験	第2次試験
日 時	令和3年1月24日(日) 試験 午前10時～ (受付 午前9時～)	令和3年2月下旬ごろ
場 所	宮城県自治会館 980-0011 仙台市青葉区上杉1丁目2-3	第1次合格者に通知します。

5 合格者の発表

(1) 第1次試験合格者の発表は、令和3年2月15日(月)に加美郡保健医療福祉行政事務組合内掲示場に掲示するほか合格者に通知します。

(発表はこれより早くなる場合があります。)

(2) 最終合格者の発表は、令和2年3月8日(月)に加美郡保健医療福祉行政事務組合内掲示場に掲示するほか合格者に通知します。

なお、最終合格者から採用辞退者が出た場合などには、追加合格者を決定することがあります。追加合格者を決定する場合は、令和3年3月15日(月)までに発表を行います。

6 合格から採用までの手続き

(1) 最終合格者は、任用候補者名簿に登録され、そのうちから採用者が決定されます。

したがって、最終合格者全員が採用されるとは限りませんので注意してください。

(2) 採用は「令和3年4月1日」の予定です。

7 給与

(1) 新卒者の初任給は、おおむね次のとおりです。

試験区分	職 種	初任給（現行額）
初 級	行政職	150,600円

(2) 上記（1）のほか、給与条例の規定に従い、扶養手当、通勤手当、期末手当及び勤勉手当等が支給されます。

8 受験手続き及び受付期間

(1) 受験申込書の請求

受験申込書は加美郡保健医療福祉行政事務組合に請求してください。

なお、郵便で請求する場合は、封筒の表に「職員採用統一試験受験申込書請求」と朱書し、宛先を明記の上、120円切手を貼った返信用封筒（A4サイズが入る大きさ）を必ず同封してください。

(2) 受験申込先

加美郡保健医療福祉行政事務組合 組合事務局あて
〒981-4122 宮城県加美郡色麻町四竈字杉成9番地

(3) 受付期間

令和2年12月1日（火）～令和2年12月15日（火）

申込受付は、平日の午前8時30分から午後5時までです。

郵便の場合は、令和2年12月15日（火）までに上記の受験申込先に届いたものに限り受け付けますので、「特定記録郵便」等の確実な方法によってください。

(4) 提出書類

イ 受験申込書 1部（所定の受験申込書を使用すること）

受験申込書に必要事項を記入し、所定の箇所に写真を貼ってください（写真のない場合は受付できません。）

ロ 受験料 不要

ハ 郵便申込の場合は、宛先を明記し84円切手を貼った返信用封筒を同封してください。

9 その他

(1) 申込を受理された受験申込者には受験票を交付します。

(2) この試験についての問い合わせは加美郡保健医療福祉行政事務組合

電話0229-66-2760 でお答えします。

なお、郵送で問い合わせる場合は必ず宛先明記の往復はがきを使用するか、または84円切手を貼った宛先明記の返信用封筒を同封してください。