

**平成28年度 身体障害者を対象とする
松戸市職員採用試験（第3回）受験案内**

松戸市では、平成29年度採用予定者を次のとおり募集します。

1 試験区分・募集人数・主な職務内容

試験区分			符号	募集人数	主な職務内容	
行政職	身体障害者 (事務職)	上級	大学を卒業または平成28年度卒業見込みの人	D	3名程度	市長部局や各行政委員会事務局等で一般行政事務に従事します。
		初級	短期大学もしくは高等専門学校を卒業または平成28年度卒業見込みの人	E		
			高等学校を卒業または平成28年度卒業見込みの人	F		

2 受験資格

次の(1)から(6)までの要件を満たす人

- (1) 昭和51年4月2日以降に生まれた人
- (2) 身体障害者福祉法第15条に定める身体障害者手帳の交付を受けている人(第1次試験日までに交付見込みの人を含む。)
- (3) 自力により通勤ができ、かつ介護者なしに職務の遂行ができる人
- (4) 通常の勤務時間(原則として1週間につき38時間45分、1日につき7時間45分)に勤務することができる人
- (5) 活字印刷文による出題に対応できる人
- (6) 次のいずれにも該当しない人
 - ① 日本国籍を有しない者
 - ② 成年被後見人又は被保佐人(準禁治産者を含む。)
 - ③ 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
 - ④ 松戸市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
 - 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

3 受験手続（郵送での申込のみとなりますので注意してください。）

(1) 必要書類（左上をクリップで留めて提出してください。）

① 松戸市職員採用試験受験申込書（松戸市指定）

② 松戸市職員採用試験受験票（松戸市指定）

③ エントリーシート（松戸市指定）

④ 受験票返送用封筒

・長形3号（12cm×23.5cm）の封筒（サイズ指定）を準備してください。

・封筒には、返送先郵便番号・住所・氏名を記入し、392円分の切手を貼付してください。

・氏名の後に「様」と記入してください（「行」、「宛」等は記入しないでください。）。

※ 必要事項は、消すことができない黒インクまたは黒ボールペンを使用し、全て本人が記入してください。

※ 受験申込書及び受験票には、必ず同じ写真（縦4cm×横3cm）を貼付してください。

(2) 申込方法

受験案内書にある「受験申込書等封筒貼付用ページ」に必要事項を記入し、点線に沿って切り取り、受験申込書等が折らずに入る大きさの封筒（角型2号等）にしっかりと糊付けをしてください。

受験申込書等は、この封筒に封入し、郵便局で簡易書留の手続きを行い、松戸市総務部人事課まで郵送してください。

(3) 受付期間

平成28年12月15日（木）～平成29年1月4日（水）（期間内の消印有効）

(4) 受験票の交付

受験票は、受験票返送用封筒に入れ、1月16日（月）頃に郵送で交付します。

1月19日（木）までに受験票が届かない場合は、問い合わせ先まで連絡してください。

(5) 注意事項

① 複数の試験区分の申込及び申込後の試験区分の変更はできません。

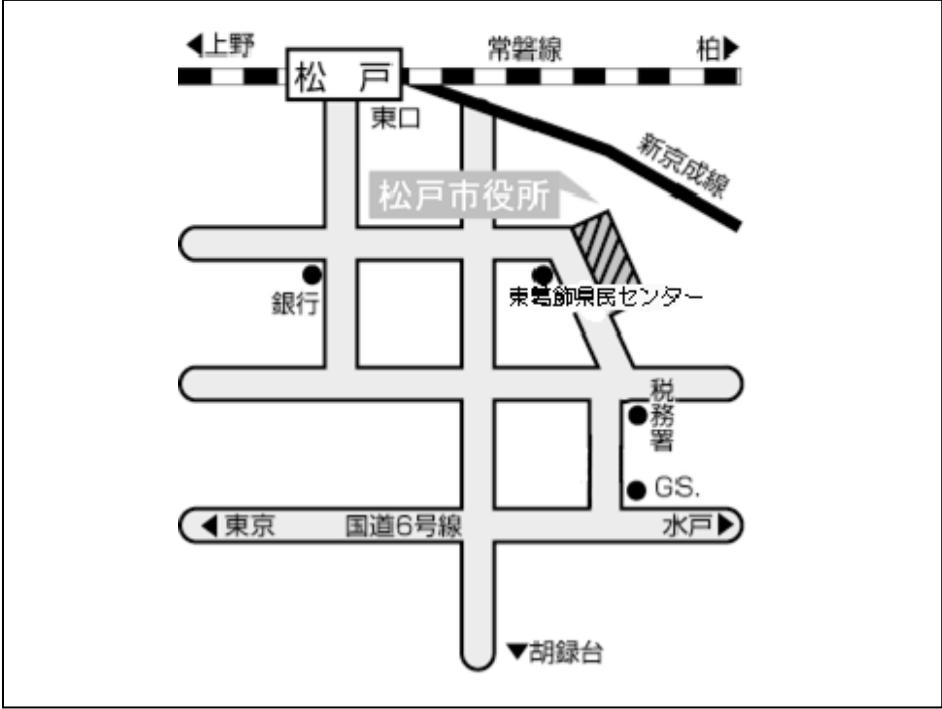
② 大学（大学院）を卒業（修了）または見込みの人は、初級の試験区分を受験することは、できません。

③ 書類に不備がある場合は、受付をすることができません。なお、記載事項に正しくないことが判明した場合は、合格取消となります。

④ 本市職員である人は、受験することができません（臨時的任用職員、非常勤職員及び任期付職員を除く。）。

⑤ 土曜日、日曜日、祝日及び年末年始（平成28年12月29日（木）～平成29年1月3日（火））は閉庁日となります。

4 第1次試験日時、試験会場等

<p>日 時</p>	<p>平成29年1月22日(日) 午前9時 開場 受付：午前9時～9時20分 開始：午前9時30分</p>
<p>試験会場</p>	<p>松戸市役所(松戸市根本 387-5) JR松戸駅・新京成線松戸駅東口から徒歩5分</p>  <p>【自家用車・バイク・自転車での来場はご遠慮ください。】 ※ 受験者の申込状況により試験会場を変更する場合があります。 <u>変更の場合は、返送する受験票に変更案内を同封しますので、必ず確認してください。また、1月16日からホームページでもお知らせしますので、必ず確認してください。</u></p>
<p>持参するもの</p>	<p>受験票、鉛筆(HB)、ボールペン、消しゴム、時計(携帯電話等の通信機能付のあらゆる機器は使用不可)、昼食 ※ シャープペンシルを使用することはできません。</p>
<p>補装具等の持ち込み</p>	<p>受験にあたり、補装具等が必要な人は、それらを使用して受験することができますが、各自で持参してください。補装具等を持参する場合は、受験申込書(4)「2 受験時の希望」の該当箇所を必ず○で囲んでください。</p>
<p>試験会場内の注意事項等</p>	<p>① <u>試験終了まで試験会場外に出ることができません。</u> ② <u>試験問題は、持ち帰ることができません。不正な持ち帰りが発覚した場合は、合格取消しとなります。</u> ③ <u>昼食及び飲料は、持参してください。試験会場内の自動販売機は使用することができません。</u> ④ ごみは、自宅に持ち帰ってから捨ててください。 ⑤ 試験会場内は、禁煙となります。</p>

5 第1次試験の内容等

(1) 試験時間及び内容

試験時間	試験内容
午前9時30分～午後2時10分（予定）	択一式教養試験（午前） 作文（午後）

(2) 試験問題の出題分野

科目	出題分野
教養	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

※ 出題の活字の大きさは、10.5ポイント程度です（この「受験案内」は、おおむね10.5ポイントの活字を使用しています。）。

6 第2次試験の日程等

第1次試験合格者に文書で通知します。

【試験日】平成29年2月6日（月）または2月7日（火）で指定する日

【試験内容】適性検査、個人面接、身体検査

※ 身体検査は、健康状態等に関する申告書（様式指定・受験者本人が記入）に基づき質問を行います。様式は、第1次試験合格者に送付します。

7 合格者の発表

- (1) 第1次試験の可否は、平成29年2月1日頃までに文書で本人に通知します。また、合格者の受験番号は、松戸市ホームページに掲載します。
- (2) 最終可否は、平成29年2月下旬までに文書で本人に通知します。

8 合格から採用まで

- (1) 最終合格者は、試験区分ごとに作成する採用候補者名簿に登載します。採用候補者名簿登載者の意向を確認したうえで採用者を決定します。
- (2) 採用候補者名簿登載者は、平成29年4月1日以降、欠員の状況に応じて順次採用となります。また、既に学校等を卒業している人については、欠員の状況に応じて平成29年4月より前に採用されることもあります。
なお、採用候補者名簿は、1年を経過すると失効させることがあります。
- (3) 単位未取得等により卒業が延期された場合は、採用取消しとなります。

9 不合格者への試験結果の開示について

受験者本人が、試験の受験票及び運転免許証等の本人を確認できる書類を持参のうえ、直接お越しください。なお、電話・はがき等による請求及び代理人による請求では、開示することができません。

開示対象者	開示内容	開示期間
第1次試験不合格者	順位及び総合得点	第1次試験結果通知発送日から1か月間
第2次試験不合格者	順位及び総合得点	第2次試験結果通知発送日から1か月間

10 給与

松戸市一般職の職員の給与に関する条例等に基づき支給します。

(1) 平成28年4月における初任給（地域手当を含む。）は、それぞれ次のとおりです。

職種	大学卒	短大卒	高校卒
事務職	201,630円	179,520円	163,900円

(2) 上記のほか、通勤手当、住居手当、扶養手当、期末・勤勉手当（賞与）等が支給されます。

(3) 初任給の決定については、学歴・職歴を加味する場合があります。

(4) 今後の給与改定の状況によっては、初任給等の額が変動します。

11 勤務時間、休暇等

松戸市職員の勤務時間、休日及び休暇等に関する条例等により定められています。

(1) 勤務時間

原則として1週間につき38時間45分、1日につき7時間45分

（土曜日及び日曜日は休みとなります。ただし、職場によって異なる場合があります。）

(2) 有給休暇

年次休暇及び結婚・出産・忌引等の特別休暇があります。

(3) その他

育児休業制度、地方公務員等共済組合法による療養の給付、退職年金等の共済制度等があります。

12 問い合わせ

松戸市役所 総務部 人事課 人事班

電話（直通） 047-366-7306

FAX（直通） 047-366-5674

試験当日臨時電話 090-3220-3146

松戸市では、「女性職員の能力発揮促進のための指針」に基づき、男女共同参画職場づくりを推進しています。

平成 28 年度（身体障害者対象）松戸市職員採用試験（第 3 回）受験申込書(1)

符号・試験区分	申込をする符号・試験区分を○で囲んでください。 D：上級 E：初級（短卒） F：初級（高卒）			受験番号	※
ふりがな				男 ・ 女	写真貼付欄 ・縦 4cm×横 3cm ・上半身、正面向き ・3ヶ月以内に撮影 ・裏面に氏名を明記 ・受験票と同じ写真を貼ってください。
氏名					
生年月日	昭和・平成 年 月 日 （平成 28 年 4 月 1 日現在：			歳）	
現住所	〒 — — — — —				
確実に連絡のとれる電話番号等	携帯電話	— — — — —		FAX	— — — — —
	E-Mail				
年号	年	月	学歴・賞罰等（職歴は次ページに記入してください。） 現在、こちらの申込書類は 使用できません。		
平成			中学校卒業		
取得年月日	免許・資格等				
年	月	日			

(注) 消すことができない黒インクまたは黒ボールペンを使用し、松戸市
 必ず本人が記入すること
 ※欄は、記入する必要はありません。

平成 28 年度（身体障害者対象）松戸市職員採用試験（第 3 回）受験申込書(2)

受験番号	※	氏名	
------	---	----	--

【職務経歴】

1 最終学歴卒業後の職務経歴の有無について、記入してください（○で囲んでください）。

無し	有り
----	----

※該当有りの場合は、下記 2 を記入してください。

2 最終学歴卒業後の職務経歴が有る場合は、下表を記入してください。

勤務先名称	在職期間	週の所定労働時間	雇用種別	役職名・職務内容 (具体的に記入してください)
	平成 年 月 日 採用 平成 年 月 日 退職(予定) (年 ヶ月) 上記のうち休職・休業期間 (年 ヶ月) (理由:)	週 時間	正規 ・ 非正規	
	平成 年 月 日 採用 平成 年 月 日 退職(予定) (年 ヶ月) 上記のうち休職・休業期間 (年 ヶ月) (理由:)	週 時間	正規 ・ 非正規	<div style="border: 2px solid black; padding: 10px; font-size: 24px; font-weight: bold; color: blue;"> 現在、こちらの申込書類は 使用できません。 </div>
	平成 年 月 日 採用 平成 年 月 日 退職(予定) (年 ヶ月) 上記のうち休職・休業期間 (年 ヶ月) (理由:)	週 時間	正規 ・ 非正規	
	平成 年 月 日 採用 平成 年 月 日 退職(予定) (年 ヶ月) 上記のうち休職・休業期間 (年 ヶ月) (理由:)	週 時間	正規 ・ 非正規	

◎ 在職期間欄の退職日については、既に退職している場合は退職日を、松戸市
在職中の場合は退職予定日を記入してください。

◎ 雇用種別欄については、正規か非正規かのどちらかを○で囲んでください。
なお、非正規とは、アルバイト（パート）、契約社員、派遣社員等とします。

◎ 記入欄が不足する場合は、本紙を複写し記入してください。

平成 28 年度（身体障害者対象）松戸市職員採用試験（第 3 回）受験申込書(3)

特技		得意な学科	
今年度中に取得見込みの資格とその時期			
クラブ活動・部活動	(中学)	(高校)	(大学等)
ボランティア・文化活動等			
趣味・娯楽等	<div style="border: 2px solid black; padding: 10px; font-size: 1.2em; font-weight: bold;"> 現在、こちらの申込書類は 使用できません。 </div>		
志望の理由			

私は、松戸市職員採用試験を受験したいので、受験案内の記載事項を了承のうえ申込みます。
私は、次に掲げる各号のいずれも該当しておりません。また、この申込書の記載事項に相違ありません。

- 1 日本国籍を有しない者
- 2 成年被後見人又は被保佐人（準禁治産者を含む。）
- 3 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
- 4 松戸市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
- 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

署名欄（自署のこと） 平成 ____ 年 ____ 月 ____ 日 氏名 _____

平成 28 年度（身体障害者対象）松戸市職員採用試験（第 3 回）受験申込書(4)

氏名	
----	--

1 身体障害者手帳等について

身体障害者手帳	交付を受けている人	交付機関名	交付年月日	交付番号	障害の程度
		都・道・府・ 県・市	年 月 日 (再交付 年 月 日)	第 号	級
	障害名（身体障害者手帳の障害名欄の記載事項を全て記入してください。）				
交付見込みの人	申請中（もしくは申請予定）の障害名を選んで○で囲んでください。				
	<p style="font-size: 2em;">現在、こちらの申込書類は</p> <p style="font-size: 2em; color: red;">使用できません。</p>				
	視覚・聴覚・平衡・音声・言語・てしやく・肢体不自由・	心臓・腎臓・呼吸器・ぼうこう・直腸・小腸・免疫・肝臓			
障害の状況	障害の原因となった傷病の時期（番号を○で囲んでください。）				
	1 先天性 2 その他（ 年 月頃）				
	現在の治療の状況				

2 受験時の希望（選考の準備のために必要ですので、必ず全ての項目について、該当する箇所を○で囲んでください。）

(1) 第 1 次試験で問題の文字の拡大（12 ポイント程度への拡大）を希望する。	はい・いいえ
(2) 手話通訳又は筆談を必要とする。	はい（手話・筆談）・いいえ
(3) 駐車場を使用する（自家用車でなければ会場へ来ることができない方に限ります。）	はい・いいえ
(4) 補装具等を持参し使用する人は、下記の該当するものを○で囲んでください。 ア 車いす イ 補聴器 ウ ルーペ エ 電気スタンド オ 拡大読書器 カ その他（ ）	
(5) 試験日当日に必要な事項があれば記入してください。	

(松戸市職員採用試験受験票ページ)

※点線に沿って切り取ってから、提出してください。

平成 28 年度 (身体障害者対象) 松戸市職員採用試験 (第 3 回) 受験票

写真貼付

- ・縦 4cm×横 3cm
- ・上半身、正面向き
- ・3ヶ月以内に撮影
- ・裏面に氏名を明記
- ・受験申込書(同封)写真を貼ってください。

受験番号

※申込をする試験区分の符号を○で囲んでください。

試験区分	符号
身体障害者 (事務職) 上級	D
身体障害者 (事務職) 初級 (高卒)	E
身体障害者 (事務職) 初級 (高卒)	F

現在、こちらの申込書類は

試験終了まで会場の外に出ることはできません。

氏名

生年月日

昭和・平成 年 月 日

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越しください。
- 2 受験会場及び周辺道路は駐車禁止ですので、交通機関を利用してください。
- 3 ごみは、自宅に持ち帰ってから捨ててください。

エントリーシート(1)

符号・試験区分	受験番号	ふりがな
申込をする符号・試験区分を○で囲んでください。 D：上級　E：初級（短卒）　F：初級（高卒）	※	氏名

1 学生生活・社会的活動・職業体験等において、最も力を入れて取り組んだことを下記の①～④に従い記入してください。

① 何をどのような目標を持って取り組み始めたのですか。

② 目標を追いかけながら、努力したことや、苦労したことなどはどのようなことですか。

現在、こちらの申込書類は
使用できません。

③ 掲げた目標に取り組んだ結果はどうでしたか。

④ 取り組んだ結果を今後どのように生かしたいですか。

松戸市

(注) 消すことができない黒インクまたは黒ボールペンを使用し、必ず本人が記入すること
※欄は、記入する必要はありません。

エントリーシート(2)

符号・試験区分	受験番号	ふりがな
申込をする符号・試験区分を○で囲んでください。 D：上級　E：初級（短卒）　F：初級（高卒）	※	氏名

2 あなた自身を分析し、自分の強みを3点、弱みを3点記入してください。

(強み)

①

②

③

(弱み)

①

②

③

3 良好な人間関係を築くうえで、相手に説明したり、相手を説得したりすることがありますが、その際、重要なことは何か、記入してください。

現在、こちらの申込書類は
使用できません。

4 他の就職活動	
【公務員関係】	【民間企業等】

(受験申込書等封筒貼付用ページ)

- ・ A4サイズの白色無地用紙に印刷してください。
- ・ 点線に沿って切り取り、書類を折らずに入る大きさの封筒（角型2号等）にしっかりと糊付けをしてください。
- ・ 送付する書類に○をしてください。なお、複数の試験区分への申込及び申込後の試験区分変更はできません。
- ・ 郵便局で「簡易書留」としてください。

〒271-8588

松戸市根本387番地の5

簡
易
書
留

松戸市役所

総務部 人事課 行

現在、こちらの申込書類は

使用できません。
受験申込書 在中

送付書類一覧（送付するものに○をしてください。）

全員	受験申込書 (1)、(2)、 (3) 及び (4)	封かんをする前に、記入事項の不備がないかどうか(申込書と受験票それぞれの写真貼付を含む。)を確認してください。
全員	受験票	
全員	エントリーシート (1) 及び (2)	
全員	受験票返送用封筒 ※ 長形3号封筒に返送先の記入と392円分の切手を貼付 ※ 氏名の後には「様」と記入	

《差出人》

住所	〒 ー
氏名	
符号・試験区分 ※申込をする試験区分の符号を○で囲んでください。	D 身体障害者（事務職） 上級
	E 身体障害者（事務職） 初級（短卒）
	F 身体障害者（事務職） 初級（高卒）