



# 障害者を対象とした令和2年度 茨城県職員等採用選考案内[第2回]

受験前に必ず新型コロナウイルス  
感染症への対応  
(P.5)についてご確認  
ください



茨城県公認 Vtuber  
茨 ひより

令和2年12月15日  
茨城県人事委員会

障害者の方を対象とした茨城県職員等採用選考（高校卒業程度）を次のとおり行います。

■ 第1次選考日 令和3年1月17日(日)

■ 受付期間 令和2年12月15日(火)～令和3年1月5日(火)

※ 申込みは、インターネット・郵送・持参のいずれかの方法による。

※ インターネットによる場合、受付期間の初日の午前9時から最終日の午後5時まで（受信有効）。

※ 郵送による場合、受付期間の最終日までに必着（消印有効ではありません）。

※ 持参による場合、受付期間の土曜日、日曜日及び年末年始期間（12月29日～1月3日）を除く、各日午前9時から午後5時まで。

## 1 職種、採用予定人員、採用時の勤務場所及び職務内容

| 職 種            | 採用予定人員 | 採用時の勤務場所及び職務内容   |
|----------------|--------|--|
| 事 務<br>(知事部局等) | 5名程度   | 知事部局又は教育委員会の本庁，出先機関，県立学校等で一般事務に従事します。  |
| 事 務<br>(警察本部)  | 1名程度   | 警察本部又は警察署等で一般事務に従事します。<br>主な事務の内容は次のとおりです。 <ul style="list-style-type: none"><li>・ 給与や旅費支給に関する業務</li><li>・ 事業の企画立案に関する業務</li><li>・ 警察会計の予算管理，経理等に関する業務</li><li>・ 電話の応対，接客などの業務</li></ul> |

※ 採用予定人員については、変更になる場合があります。

※ 上記2つの職種のうち1つを第1希望としてください。なお、残りの職種を任意で第2希望とすることができます。

## 2 受験資格

次の(1)及び(2)の要件を満たす人が受験できます。

- (1) 昭和56年(1981年)4月2日から平成15年(2003年)4月1日までに生まれた人
- (2) 次に掲げる手帳等の交付を受けている人(第2次選考日までに交付見込みの人を含む)<sup>※1</sup>
- ・ 身体障害者手帳の交付を受け、その障害の程度が1級から6級までの人
  - ・ 都道府県知事若しくは政令指定都市市長が交付する療育手帳<sup>※2</sup>の交付を受けている人又は児童相談所、知的障害者更生相談所、精神保健福祉センター、精神保健指定医若しくは障害者職業センターによる知的障害者であることの判定書の交付を受けている人
  - ・ 精神障害者保健福祉手帳<sup>※3</sup>の交付を受けている人

注 上記の資格に該当する人であっても、次のア～オのいずれかに該当する人は、受験できません。

ア 日本の国籍を有しない人

イ 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人

ウ 茨城県において懲戒免職の処分を受け、その処分の日から2年を経過しない人

エ 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

オ 平成11年改正前の民法の規定による準禁治産の宣告を受けている人(心身耗弱を原因とするもの以外)

※1 第2次選考日に手帳等を確認します。

※2 療育手帳の名称については、交付している地方公共団体による独自の名称が付されている場合があります。ご自身の手帳の種類が不明な場合は、交付元の地方公共団体の窓口で確認してください。

※3 精神障害者保健福祉手帳には有効期限があります。有効期限の更新手続には期間を要しますので、ご注意ください。

## 3 選考の日時及び会場

| 区分    | 日時   | 会場                       |
|-------|--|--------------------------|
| 第1次選考 | 令和3年1月17日(日)<br>開 場 午前8時20分頃<br>説明開始 午前8時45分<br>終了時間 午後0時30分頃<br>※ 点字受験の場合は午後2時頃 | ○茨城県水戸合同庁舎<br>水戸市柵町1-3-1 |
| 第2次選考 | 令和3年2月7日(日)<br>※ 時間は第1次選考合格者にのみ通知します。  |                          |

※ 災害や新型コロナウイルス感染症の状況等により、やむを得ず選考の日程等を変更する場合があります。その場合は、茨城県ホームページ「採用試験等情報」でお知らせしますので、選考前に確認してください(また、申し込みにあたり記入いただく「連絡先」に、緊急の連絡をすることがあります。)

#### 4 選考の方法及び内容・配点

| 区分        | 項目       | 方法等                  | 配点<br>(600点満点) | 内 容   |
|-----------|----------|----------------------|----------------|---|
| 第1次<br>選考 | 教養<br>考査 | 40題<br>択一式<br>(120分) | 200点           | 公務員として必要な一般的知識及び知能等をみます。<br>試験の程度は高校卒業程度です。<br>出題分野：社会，人文及び自然に関する一般知識並び<br>に文章理解（英語を含む。），判断推理，数的推理及び<br>資料解釈に関する一般知能<br>※ 点字受験の方の考査時間は180分です。 |
|           | 作文<br>考査 | 記述式<br>(60分)         | 50点            | 文章による表現力，課題に対する理解力等をみます。<br>制限字数：800字程度<br>※ 点字受験の方の制限字数は1300字程度です。<br>(令和2年度第1回課題：私がこれから挑戦したいこと)   |
| 第2次<br>選考 | 口述<br>考査 | 個別<br>面接             | 350点           | 主として，人物についての評定を行います。  |
| 資格調査      |          |                      | —              | 受験資格の有無等について調査します。  |

#### 5 合格者の発表

(1) 第1次選考合格発表：令和3年1月26日（火）予定

(2) 最終合格発表：令和3年2月16日（火）予定

茨城県人事委員会事務局のホームページに合格者の受験番号を掲載するほか，合格者については通知を行います。

※ 不合格者への通知は行いません。

#### 6 採用予定年月日

令和3年4月1日以降を予定しています。

なお，採用時において，2(2)に該当していることが確認できない場合，最終合格者であっても採用されません。

#### 7 給与，勤務時間，休暇制度

(1) 給与は，職員の給与に関する条例・規則に基づき支給されますが，例えば学校卒業直後に採用された場合の給料（基本給）月額は，令和2年4月1日現在で，高校卒は164,194円，短大卒は175,854円，大学卒は193,132円です。

※ 地域手当6%を含んだ額です。

※ 学校卒業後一定の経験年数がある人は，上記金額に一定額が加算されます。

※ このほか，扶養手当，住居手当，通勤手当，時間外勤務手当，期末・勤勉手当（年2回（6月，12月））等が支給されます。

(2) 勤務時間は，原則として午前8時30分から午後5時15分までです。完全週休2日制を導入していますので，原則として土曜日・日曜日及び祝日等の休日は休みです。

(3) 年次有給休暇は，1年につき20日間（ただし，4月採用の場合は，採用年のみ15日）で，年休の未使用日数は20日を限度に翌年に繰り越すことができます（年間最大40日）。このほか，5日間の夏季休暇，特別休暇（結婚・忌引等），育児休業等があります。

## 8 受験手続

### (1) 受験申込

ア インターネットによる方法（できる限りこちらを御利用ください。）

|      |   |
|------|---|
| 申込方法 | <ul style="list-style-type: none"><li>必ず、茨城県人事委員会事務局ホームページ(下記ア)でインターネットによる申込方法及び注意点を確認した上で、いばらき電子申請・届出サービスホームページ(下記イ)よりお申し込みください(スマートフォンからの申込みも可能です。)</li></ul> <p>ア 申込方法及び注意点の確認 &lt;採用試験等情報ページ&gt;<br/><a href="https://www.pref.ibaraki.jp/soshiki/jinjiin/">https://www.pref.ibaraki.jp/soshiki/jinjiin/</a></p> <p>イ 申込み &lt;いばらき電子申請・届出サービスホームページ&gt;<br/><a href="https://s-kantan.jp/pref-ibaraki-u/">https://s-kantan.jp/pref-ibaraki-u/</a></p> |
| 注意点  | <ul style="list-style-type: none"><li>パソコンの環境等により利用できない場合があります。詳しくは上記アで確認してください。</li><li>使用するパソコンや通信回線上の障害などによるトラブルについては、一切責任を負いません。</li><li>申込が完了すると、整理番号とパスワードが画面に表示されます。整理番号とパスワードは、申込状況の確認等に必要となりますので、必ず控えておいてください。</li></ul>   |
| 受付期間 | <p><u>令和2年12月15日(火)午前9時～令和3年1月5日(火)午後5時(受信有効)</u></p> <p>※ 受付終了時刻までに受験申込データを受信完了したものに限り受け付けます。</p>  |

### イ 郵送又は持参による方法

|      |   |
|------|---|
| 申込方法 | <p>記入上の注意(申込書裏面)をよく読んでうえで、申込書に所要事項を記入し、茨城県人事委員会事務局に郵送するか又は持参してください。なお、新型コロナウイルス感染症拡大防止のため、持参を極力避け、郵送による申込みをお願いします。</p> <p>※ 申込書の用紙は、茨城県人事委員会事務局ホームページからダウンロード可能です。</p> <p>※ 郵送で申し込む際は、申込の封筒の表に「選考申込」と朱書きし、必ず郵便局の窓口で「簡易書留」の手続をとってください。</p> |
| 申込先  | 茨城県人事委員会事務局 〒310-8555 水戸市笠原町978番6   |
| 受付期間 | <p><u>令和2年12月15日(火)～令和3年1月5日(火)【必着】消印有効ではありません。</u></p> <p>※ 持参の場合、土曜日、日曜日及び年末年始期間(12月29日～1月3日)は受け付けできません。また、受付時間は午前9時から午後5時までとなります。</p>  |

### (2) 受験票等の送付

受付後、令和3年1月12日(火)までに到着するように郵送しますが、それまでに到着しない場合には、茨城県人事委員会事務局にお問い合わせください。

### (3) 第1次選考当日持参するもの

①受験者本人の写真を貼った受験票 ②面接票及び就業等に関する申告書(受験票と併せて送付します。事前に記入いただきます。) ③筆記用具(HB以上の濃さの鉛筆又はシャープペンシル、鉛筆削り、消しゴム) ④マスク ⑤ティッシュ ⑥昼食(点字受験者のみ)

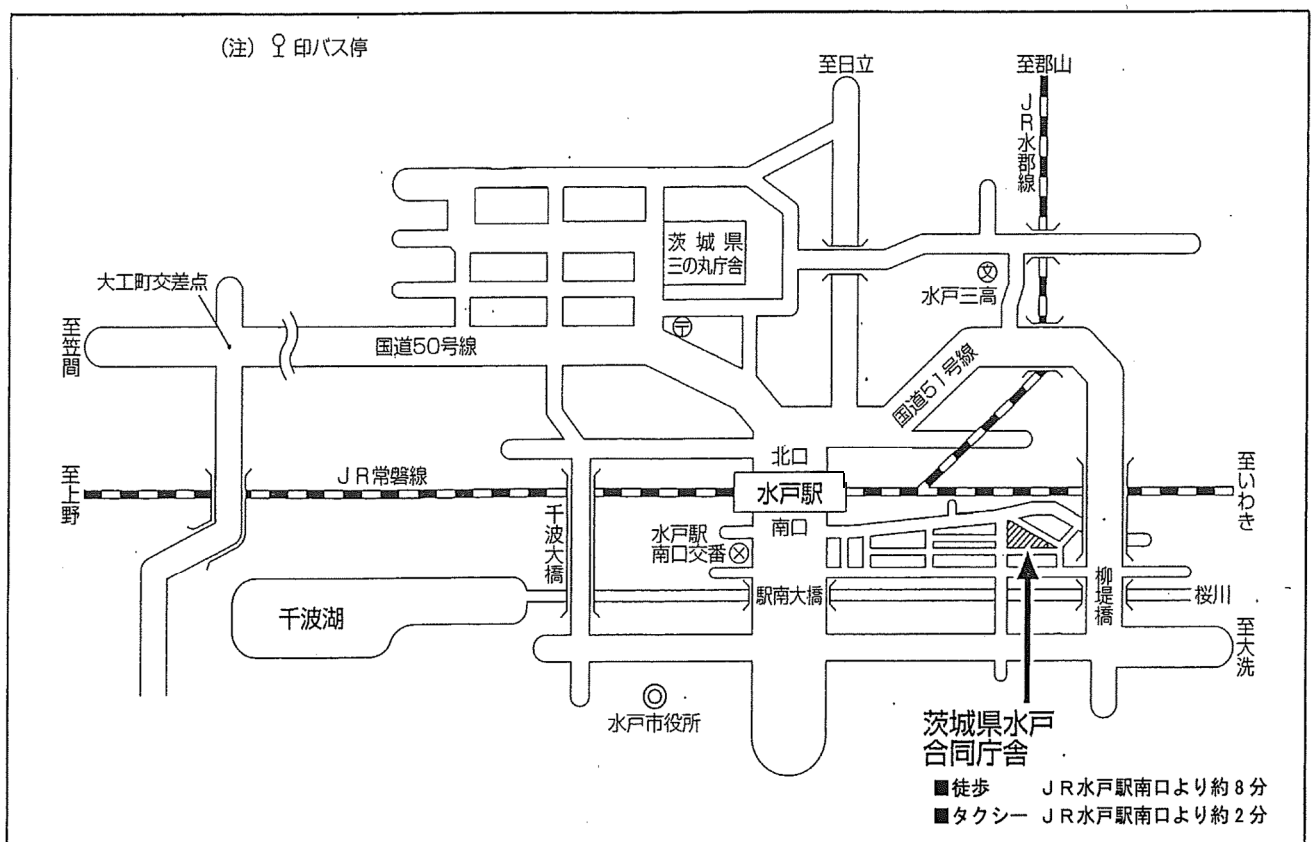
## 9 新型コロナウイルス感染症への対応

- 今後の感染拡大の状況や国、地方公共団体の外出自粛要請等の状況によっては、選考の日程等について変更を行う場合があります。その場合は、茨城県ホームページ「採用試験等情報」でお知らせしますので、選考前に確認してください（また、申し込みにあたり記入いただく「連絡先」に、緊急の連絡をすることがあります。）。
- 選考当日は、感染予防のため以下の点に留意のうえ受験してください。
  - ▶次に該当する方は他の受験者への感染のおそれがあるため、受験を控えるようお願いします。
    - ① 新型コロナウイルス感染症に罹患し治癒していない方
    - ② 保健所から「濃厚接触者」として健康観察の指示を受けている方
    - ③ 選考当日までに発熱や咳などの風邪症状が続いている方
  - ▶感染予防のため、マスクを持参・着用するとともに、咳エチケットの徹底をお願いします。
  - ▶選考室は換気のため、選考中、適宜窓やドアなどを開けることがあります。室温の高低に対応できるよう服装には注意してください。
- 選考後2週間以内にPCR検査等により新型コロナウイルス感染症への感染が判明した場合は、必ず茨城県人事委員会事務局へご連絡ください。

## 10 選考会場案内

所在地：茨城県水戸市柵町1-3-1

名称：茨城県水戸合同庁舎



## 11 選考結果の簡易開示

この選考の結果については、「茨城県個人情報の保護に関する条例」に基づき、口頭により開示を請求することができます。開示を希望する場合は、第1次選考時に交付する受験票控又は本人確認ができる顔写真付きの証明書（運転免許証、学生証等）を持参してください。

なお、電話、はがき等による開示の請求はできません。

| 区分    | 開示請求できる人    | 開示内容                     | 開示できる期間           | 開示場所                                 |
|-------|-------------|--------------------------|-------------------|--------------------------------------|
| 第1次選考 | 第1次選考の不合格者  | 各考査の得点及び合計得点<br>第1次選考の順位 | 1次合格発表日から<br>1か月間 | 人事委員会事務局<br>(8:30~17:15)<br>※土日祝日を除く |
| 第2次選考 | 第2次選考の受験者全員 | 各考査の得点及び総合得点<br>総合順位     | 最終合格発表日から<br>1か月間 |                                      |

※ 開示請求できる人は、本人及びその法定代理人（未成年者及び成年被後見人の法定代理人に限る。）のみになります。法定代理人が請求する場合は、本人であることを確認できる書類（法定代理人自身の運転免許証等）及び法定代理人であることを証明する書類を持参してください。

### 障害を理由として受験上の配慮を希望する方へ

- 1 点字による受験は、教養考査及び作文考査ともに点字による出題、解答となりますので、点字による受験希望者は点字器又は点字タイプライター等を持参してください。事務局からの貸出しはありません。
- 2 拡大印刷文字による試験問題は、11ポイント程度で印刷されたA4サイズの問題用紙をB4サイズ（約14ポイント）又はA3サイズ（約16ポイント）に拡大します。

| 拡大印刷例 | 11ポイント    | 14ポイント    | 16ポイント    |
|-------|-----------|-----------|-----------|
|       | あ、ア、亜、1、A | あ、ア、亜、1、A | あ、ア、亜、1、A |

- 3 ルーペ、拡大読書器、補聴器、照明等の器具類が必要な方は、持参してください。
- 4 車イスを使用する方は、着席場所について配慮をします。
- 5 試験員の発言事項を書面で伝達することができます。

### 重要

上記のほか、障害を理由として受験上の配慮を必要とする方は、申込書に明記するか又はあらかじめ茨城県人事委員会事務局（電話 029-301-5549）にお問い合わせください。ただし、内容によっては、選考の実施上、配慮できない場合もございます。

また、受験上の配慮に時間を要することがありますので、申込締切を待たず、お早めにお申し込みください。

### 【この選考の問い合わせ先】

茨城県人事委員会事務局

〒310-8555 水戸市笠原町978番6 茨城県庁内

電話：029-301-5549 FAX：029-301-5559

E-Mail：saiyoushiken@pref.ibaraki.lg.jp

※ 茨城県人事委員会事務局ホームページ（<http://www.pref.ibaraki.jp/soshiki/jinjiin/>）でも、この選考についての情報を提供するとともに、提出書類（様式）がダウンロードできます。

※ 点字の選考案内（概要）については、茨城県人事委員会事務局へお問い合わせください。

障害者を対象とした令和2年度茨城県職員等採用選考(高校卒業程度)[第2回]申込書

茨城県人事委員会

裏面の「記入上の注意」をよく読んでから記入してください。  
筆記が困難なため、本人が記入できない場合は、代筆者が記入し、  
代筆者氏名欄に代筆者の氏名を記入してください。

※受験番号

|  |  |              |  |                                 |
|--|--|--------------|--|---------------------------------|
| ふりがな<br>氏名   | 生年月日(西暦で記入)<br>年 月 日   |              | 職種(希望する職種を○で囲む)<br>第1希望 事務(知事部局等)<br>事務(警察本部) 第2希望 事務(知事部局等)<br>事務(警察本部) |                                 |
| ふりがな<br>現住所 〒  | 連絡先  | 携帯電話 ( ) -   | 電話 ( ) -   | メールアドレス                         |
| 手帳記載事項   | 種類(いずれかを○で囲む)<br>①身体障害者手帳 ②療育手帳, 又は児童相談所等が発行した知的障害者の判定書 ③精神障害者保健福祉手帳 |              |  |                                 |
|  | 取得の状況(いずれかを○で囲む)   |              | 交付機関名  |                                 |
|  | ①取得済 ②取得見込 ( 年 月 日 予定)   |              |  |                                 |
|  | 交付年月日(西暦で記入) ※有効期限がある場合は併せて記入<br>年 月 日 (有効期限 年 月 日)                  |              | 交付番号<br>第 号  |                                 |
|  | 障害名  |              | 等級又は障害の程度  |                                 |
|  |  |              |  |                                 |
|  |  |              |  |                                 |
| 学歴   | 学校名  | 学部・学科名       | 在学(見込)期間(西暦で記入)  | 修学区分                            |
|  | 現在(最終)   |              | 年 月 から<br>年 月 まで   | 卒業・修了・卒業見込<br>( 学年 ) ( 在学中・中退 ) |
|  | その前  |              | 年 月 から<br>年 月 まで   | 卒業・修了<br>( 学年 中退 )              |
| 職歴   | 勤務先(部・課まで)   | 所在地(市区町村名まで) | 在職期間(西暦で記入)  | 職務の内容                           |
|  | 現在(最終)   | 市区町村         | 年 月 から<br>年 月 まで   |                                 |
|  | その前  | 市区町村         | 年 月 から<br>年 月 まで   |                                 |
| 選考会場までの交通手段は 1 公共交通機関 2 自家用車(自分で運転・送迎) 3 その他( )                              |  |              |  |                                 |
| 車椅子(各自で用意)を 1 使用しない 2 使用する(車椅子のまま受験・会場の椅子で受験)                                |  |              |  |                                 |
| 補装具等(各自で用意)を 1 使用しない 2 使用する(具体的に )   |  |              |  |                                 |
| 問題等の拡大印刷を 1 希望しない(A4:11ポイント) 2 希望する(B4:14ポイント・A3:16ポイント)                     |  |              |  |                                 |
| 点字による受験を 1 希望しない 2 希望する  |  |              |  |                                 |
| 試験官の発言の書面での伝達を 1 希望しない 2 希望する  |  |              |  |                                 |
| その他, 受験の際, 配慮する事項がある場合には, 具体的に記入してください。<br>( )                               |  |              |  |                                 |
| 私は選考案内に掲げてある受験資格を全て満たしており, この申込書の全ての記載事項は事実と相違ありません。<br>年 月 日 受験者氏名 (代筆者氏名 ) |  |              |  |                                 |

|     |     |       |     |
|-----|-----|-------|-----|
| ※受付 | ※審査 | ※1次選考 | ※記録 |
|-----|-----|-------|-----|

## 《記入上の注意》

- ※印欄を除く全ての欄を漏れなく記入してください。該当する事項は○で囲んでください。
- 記載事項に不正があると、この選考に合格しても採用される資格を失うことがあります。
- 記入は黒色インクのペン(ボールペンも可)を用い、楷書で記入してください。
- 生年月日や在学期間等の「年」は、すべて西暦で記入してください。
- 「職種」は、第1希望欄の職種を○で囲んでください。なお、第2希望があれば、該当する職種を○で囲んでください。
- 「現住所」は郵送で通知等を受け取ることができる住所を記入してください。  
アパート・寮などの場合にはその名称・室番号まで記入してください。
- 「連絡先」は、日程変更等、緊急の連絡をすることがありますので、必ず記入してください。
- 「手帳記載事項」の「障害名」について、手帳に障害名が明記されていない場合は、医師から診断された名称等を記入してください。  
また、複数ある場合は併せて記入してください。  
「等級又は障害の程度」について、級の場合は「○級」、その他の場合は「マルA」「B」などと記入してください。
- 「学歴」は、最終学歴から高校まで遡って記入してください。専門学校も含め記入してください。  
欄が不足する場合はそこまで結構です。  
「在学(見込)期間」の終期について、現在在学中の場合は、卒業(修了)見込の年月を記入してください。  
「修学区分」について、在学中又は中退の場合は、その学年を記入してください。
- 「職歴」は、在学中のアルバイトは除きます。  
現在在職中で、在職期間に定めがない場合は、「在職期間」の終期に「未定」と記入してください。  
欄が不足する場合はそこまで結構です。  
職歴がない場合は、現在欄に「なし」と記入してください。