

平成28年度

身体障害者を対象とした
茨木市職員募集のお知らせ

この採用試験は、障害者の雇用の促進等に関する法律等の趣旨に基づき、身体障害者を対象に実施するものです。

1 採用職種・人員・受験資格

職 種	人 員	受 験 資 格
事務(身体障害者)	1人	昭和56年4月2日以降に生まれた人で、次の1から3のいずれにも該当する人 1 学校教育法による大学、短大または高校のいずれかを卒業した人または平成29年3月末日までに卒業する見込みの人 2 身体障害者手帳(1級から6級まで)の交付を受けている人 3 自力による通勤ができ、かつ介助なしで職務の遂行ができる人

※ 高校には特別支援学校の高等部も含まれます。

※ 最終学歴が中学卒業の場合でも、高校卒業程度の学力を有する方であれば、受験は可能です。

★ 国籍は問いません。

※ただし、次のいずれか1つに該当する人は受験できません。(地方公務員法第16条)

- (1) 成年被後見人または被保佐人(民法の一部を改正する法律(平成11年法律第149号)附則第3条第3項の規定により従前の例によることとされ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またはその執行を受けることがなくなるまでの者
- (3) 茨木市の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) 人事委員会または公平委員会の委員の職にあって、地方公務員法第5章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、日本国憲法また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、またはこれに加入した者

2 受験手続

(1) 申込方法 次の①から④の申込書類を必ず簡易書留郵便で送付してください。その際、封筒の表に「採用選考試験申込書在中」と朱書してください。

① 採用選考試験申込書

② 受験票

③ 身体障害者手帳の写し

④ 返信用の定型封筒 [23.5cm×12cm]

(392円切手を貼り、郵便番号、宛先を明記のうえ、朱書で「簡易書留」と記入してください。受験票の送付に使用します。)

(2) 受付期間 平成28年8月22日(月)から平成28年9月7日(水)まで

※ 申し込みは、郵送による方法のみに限ります。

(9月7日当日消印有効)

(3) 申込先 茨木市 総務部 人事課 人事給与係

〒567-8505 茨木市駅前三丁目8番13号

TEL 072(620)1601

● 受験に際し、点字による受験を希望される場合、または、用紙の拡大(A3サイズまで拡大可能)を希望される場合は、試験申込書に記載欄がありますのでご記入ください。

また、点字による受験を希望される方には、点訳した募集要項と晴眼者用の募集要項をセットでお渡ししますので、人事課まで申し出てください(電話可)。なお、申し込みは代理人による墨字でお願いします(代筆)。

第1次試験	日 時	平成28年9月18日(日) 午前10時～正午
	場 所	茨木市立生涯学習センターきらめき 茨木市畑田町1番43号 (※受験人数等により会場を変更する場合があります。)
	試験科目	一般教養試験(択一式) 一般知識(国語、社会、英語、数学、理科、人権問題等) 一般知能(文章理解、判断推理、数的推理、資料解釈等) ※マークシート(A4サイズ)による解答となります。
第2次試験	日 時	平成28年10月中旬以降 第1次試験合格者に対してのみ実施します。
	場 所	第1次試験合格者に後日通知します。
	試験科目	面接試験等 (詳細については別途通知)

3 合格者の発表

第1次合格発表	(1) 日 時 平成28年10月7日(金) 午前9時 (2) 方 法 市役所北玄関前掲示板に掲示するとともに合格者のみに本人あて通知します。また、本市ホームページにも掲載します。
最終合格発表	(1) 日 時 平成28年11月中旬以降 (2) 方 法 合否にかかわらず本人あて通知します。

4 試験成績の通知について

第1次試験を受験し、不合格となった場合、希望する人（本人に限る）に、得点と順位を通知します。申請の方法については、別添「試験成績通知申請書」の注意事項をご覧ください。

5 採用の時期等

最終合格者として決定した人は、採用候補者名簿に登載し、その後特別な事情が生じた場合を除き、平成29年4月1日に採用の予定です。

6 給 与

本市の条例により支給します。（いずれも地域手当を含む額）

- (1) 大学卒 209,220円程度
短大卒 194,370円程度
高校卒 176,220円程度
- (2) その他に扶養手当、通勤手当、時間外勤務手当、住居手当、期末手当、勤勉手当等の諸手当がそれぞれの条件に応じて支給されます。
- (3) 経歴のある方は経歴年数を換算します。

7 注意事項

- (1) 試験申込書及び受験票の記載事項に不備のある場合には、お返しする場合がありますが、このために生じた申込みの遅延等については、責任を負いませんので受験手続きには十分注意してください。
- (2) 試験申込書及び受験票を受理したのち、郵送で受験票をお渡します。試験当日はこの受験票がないと受験できませんので必ずお持ちください。
なお、受験票が9月14日(水)までに届かない場合は、人事課までお問い合わせください。
- (3) 試験に関する提出書類は一切お返ししません。申込書に記載された情報は、この採用候補者試験の円滑な遂行のために用い、それ以外の目的には一切使用しません。

- (4) 第1次試験合格者は別に通知する日までに学業成績証明書、卒業証明書又は卒業見込証明書を提出してください。なお、高等学校卒業見込みの人は統一応募書類（調査書）を提出してください。
- (5) 自然災害等により試験実施が危惧されるときは、総務部人事課へお問い合わせください。

平成28年8月
茨木市職員採用試験委員会

この試験に関する問い合わせ先

茨木市 総務部 人事課 人事給与係
〒567-8505 茨木市駅前三丁目8番13号
TEL 072(620)1601 (直通)

茨木市職員採用選考試験申込書

(本人自書または代理人代筆)

年 月 日現在

受験する職種 事務(身体障害者)	最終学歴(卒業見込含む) 大学卒・短大卒(高専卒を含む) 高校卒・中学卒	※受験番号		
<div style="border: 1px dashed black; padding: 5px; text-align: center;"> 写 真 (縦4.5cm×横3.5cm) </div> <p style="font-size: small;">写真は申込前6ヶ月以内に撮影した脱帽・上半身正面向きのもので本人と認識できるもの。</p>	ふりがな			
	氏 名			
	生 年 月 日	年	月	日 (満 歳)
	現 住 所	〒		
		電 話 ()	—	
	携 帯 電 話 ()	—		
	電子メールアドレス			
性 別	連 絡 先	〒		
	(現住所以外に連絡を希望する場合のみ記入してください。)			
	電 話 ()	—		
学	最終学歴が中学校の人は中学校卒業から記入し、高校・短大・大学の人は高校入学から記入してください。			
	学 校 名	学部・学科(専攻)名	在 学 期 間	
			年 月 入学	
			年 月 卒業・卒業見込・中退	
			年 月 入学	
			年 月 卒業・卒業見込・中退	
			年 月 入学	
			年 月 卒業・卒業見込・中退	
歴			年 月 入学	
			年 月 卒業・卒業見込・中退	
職	勤 務 先 名	勤 務 形 態 <small>(正社員・アルバイト等)</small>	期 間	
			年 月～ 年 月	
			年 月～ 年 月	
			年 月～ 年 月	
歴			年 月～ 年 月	
			年 月～ 年 月	

◇記入上の注意事項

- 1 太枠の中を記入してください。※印の欄は記入しないでください。
- 2 記入はボールペン等で正確、かつ明瞭に記入するとともに、該当箇所を○で囲んでください。
(消せるボールペン(フリクションボール等)使用不可)
- 3 点字受験を希望する方の申し込みは、代理人による墨字で代筆してください。
- 4 不実の記載があるときは、公務員として任用される資格を失うことがあります。また、採用後においても免職されることがあります。

氏名

※受験番号

志望動機(◎必ず記入してください)

その他自己PR等があれば記入してください。

資格・免許等の名称	取得(見込)年月	趣味・特技・クラブ活動等		
	年 月 取得・見込			
	年 月 取得・見込			
	年 月 取得・見込			
身体障害者手帳		等級	手帳交付年月日	手帳番号
障害名		級	年 月 日	第 号

以下は、試験当日に支障なく受験いただくための質問です。必ず記入してください。

質問事項	必要事項を記入し、該当するものに○をしてください。
1 点字受験を希望しますか。	はい ・ いいえ
2 問題・解答用紙の拡大は必要ですか。	はい ・ いいえ
3 補装具等を持ち込み使用する場合、該当するものを選んでください。	ルーペ ・ 補聴器 ・ 電動タイプライター 電気スタンド ・ その他()
4 車椅子で来場しますか。	はい ・ いいえ
5 試験会場への来場手段を選んでください。	公共交通機関(タクシー含む) ・ 自転車・単車 自動車 (運転者 自分 ・ 付添い者)
6 (聴覚障害者のみ) コミュニケーション手段の方法	口話法 ・ 手話法 ・ 筆記法
7 付添いの方は同伴しますか。(試験会場は入室不可)	はい ・ いいえ
※「はい」の場合のみ記入してください。	付添い者氏名 本人との関係 当日連絡先(携帯等) - -
8 その他、試験当日に配慮すべき点があれば、記入してください。 ※ 試験会場は、車椅子、杖等を使用されている方のため、段差のない会場を用意します。	

茨木市職員採用選考試験 受験票

受験する職種 事務(身体障害者)		※ 受験番号		
写 真 申込書と同一の写真を 貼付してください。	ふりがな	性 別		※ 受付
	氏 名			
生年月日 年 月 日 (満 歳)				

◎受験注意事項

- 1 当日は必ず指定の時刻までに、試験会場に集合してください。遅刻者は受験できません。
- 2 受験の際は、本票がないと受験できませんので、忘れずにお持ちください。
- 3 筆記用具(鉛筆HB3本程度、消しゴム、鉛筆けずり等)を必ずお持ちください。
また、受験の際に補装具や点字器等を使用する場合は、各自でご用意ください。
- 4 試験会場では、試験係員の指示に従って行動してください。
- 5 試験中は、携帯電話など通信機器の使用を禁止します。