

# 雲の上の町 ゆすはら

## 令和2年度梶原町職員採用試験案内

梶原町職員採用試験を次のとおり行います。

1. 採用予定年月日 令和3年4月1日

2. 職種・採用予定人員・受験資格

職種	採用予定人員	受験資格
一般事務	若干名	1. 昭和56年4月2日以降に生まれた人で、学校教育法に定める高等学校卒業以上又は令和3年3月31日までに卒業見込みの人
一般事務 (梶原高校出身特別枠)		1. 平成27年3月以降に高知県立梶原高等学校を卒業した人 2. 将来、梶原町の伝統、文化を引き継ぐ者として、自己研鑽に努めることができる人
一般事務 (梶原高校枠)	若干名	1. 令和3年3月に高知県立梶原高等学校を卒業見込みで、一般社会常識を有し、優秀であると高知県立梶原高等学校長から推薦された人 2. 将来、梶原町の伝統、文化を引き継ぐ者として、自己研鑽に努めることができる人
看護師	若干名	1. 昭和41年4月2日以降に生まれた人で、看護師の資格を有する人

※上記の受験資格を有する者であっても、次のいずれかの一つに該当する者は受験できません。(地方公務員法第16条に定める欠格条項)

- ① 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
- ② 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. 試験

(1) 第1次試験

試験区分	試験科目	試験日	時間	場所
一般事務 (梶原高校出身特別枠)	基礎能力検査 事務能力検査 パーソナリティ検査 ケーススタディ試験	令和2年 9月13日 (日)	9時50分 ～ 15時00分	梶原町 総合庁舎
	事務能力検査 パーソナリティ検査 ケーススタディ試験		11時00分 ～ 15時00分	
			13時00分 ～ 15時00分	
一般事務 (梶原高校枠)	パーソナリティ検査 ケーススタディ試験			
看護師	論文試験 面接試験	令和2年 9月27日 (日)	10時00分 ～ 13時00分	

梶原町の試験は、SCOA総合適性検査を使用します。(詳細は、p. 2に記載)

(2) 第2次試験

第1次試験合格者に対し、別途指定する日時・場所で行います。  
(10月中旬の予定)

4. 受付期間及び時間

令和2年7月13日(月)から令和2年8月20日(木)【※必着】  
上記期間の土日祝日を除く午前8時30分から午後5時15分まで

5. 申込必要書類

- ① 梶原町職員採用試験申込書(顔写真貼付、自筆押印すること)
- ② 最終学歴の成績証明書
- ③ 受験票送付のための返信用封筒(長形3号23.5cm×12cmに送付先の郵便番号、住所、氏名をご記入ください。切手不要)  
※上記①～③をすべて揃えて提出してください。なお、郵便による受験申込の場合は、簡易書留にて行ってください。

【梶原町職員採用試験申込書】

梶原町役場総務課に備えてあります。また、梶原町役場ホームページよりダウンロードできます。

郵便による申込書請求の場合は、封筒の表に「採用試験申込書請求」と朱書きし、返信用封筒(長形3号)に送付先の郵便番号、住所、氏名を記し、84円切手を貼ったものを同封してください。

6. 合格から採用まで

- (1) 合格者は、採用候補者名簿に登載され、原則として令和3年4月1日から梶原町職員として採用されます。
- (2) 給与は、梶原町職員の給与規定により支給されます。

7. お問い合わせ・お申し込み先

〒785-0695 高知県高岡郡梶原町梶原1444-1  
梶原町役場 総務課 総務危機管理係(担当:立道)  
電話: 0889-65-1111

～SCOA総合適性検査とは～

一人ひとりの個性を理解し、持ち味を多面的に評価する検査で、基本的な知的能力から、持って生まれた気質や経験などによって培われた性格特徴や意欲・態度、そして実社会における実務的能力まで、総合的に判断します。今までのような公務員試験対策は必要ありません。

資質	検査項目	検査内容	評価ポイント
能力	マークシート	基礎能力検査(60分)	先見性と、公務員に不可欠な学習力。その両方を測定する検査。
		事務能力検査(50分)	注意力や記憶力、瞬時の判断力などから、日常業務遂行の基本となる“より早く、より正確に”業務処理を行う能力を測定する検査。
		パーソナリティ検査(35分)	先天的な「気質」、現在の「性格」、将来的な「意欲、態度」の3つの側面から個人の持ち味を検査。
	記述式	ケーススタディ試験(60分)	過去の経験や今後への意欲をみる論作文と違い、課題解決の能力を評価。

# 栲原町職員採用試験申込書

令和 年 月 日

(写真欄)

申込書提出前3ヶ月以内に撮った、帽子をつけない上半身縦4cm横3cmのもので、本人と確認できるものを貼ってください。

(自筆で記入してください。)

試験区分 ※レ点を記入	<input type="checkbox"/> 一般事務 <input type="checkbox"/> 一般事務(栲原高校出身特別枠) <input type="checkbox"/> 一般事務(栲原高校枠) <input type="checkbox"/> 保健師		受験番号	
			※記入しないでください。	
ふりがな		性別	生年月日	S・H 年 月 日
氏名		男・女		(令和3年4月1日時点 歳)
現住所	〒			
書類送付先	〒 ※現住所と同じ場合は記入不要			
電話	【自宅】	-	-	【携帯】 - -
学歴(小学校から順次最終学歴まで書いてください。)				
学校名	学部・学科名	所在地(市町村名まで)	期間(和暦)	○で囲む
			～ 年 月 月	卒業・修了
			～ 年 月 月	卒業・修了
			～ 年 月 月	卒業・卒業見込 退・修了
			～ 年 月 月	卒業・卒業見込 退・修了
			～ 年 月 月	卒業・卒業見込 退・修了
			～ 年 月 月	卒業・卒業見込 退・修了
経歴(最終学歴取得後から今までの経歴を書いてください。経歴のない人は斜線を引いてください。)				
勤務先	職務内容等		在職期間	雇用形態 (正社員・臨時社員等の別)
	職務内容	役職等	年月日～年月日	
			．．．～．．．	
			．．．～．．．	
			．．．～．．．	
			．．．～．．．	
			．．．～．．．	
			．．．～．．．	
			．．．～．．．	
			．．．～．．．	

資格・免許(受検資格に関わる資格等は、必ず記入)		
種類	取得(見込み)年月日	
	S・H・R 年 月 日	取得 取得見込
	S・H・R 年 月 日	取得 取得見込
	S・H・R 年 月 日	取得 取得見込
	S・H・R 年 月 日	取得 取得見込
	S・H・R 年 月 日	取得 取得見込
	S・H・R 年 月 日	取得 取得見込
	S・H・R 年 月 日	取得 取得見込
	S・H・R 年 月 日	取得 取得見込
	S・H・R 年 月 日	取得 取得見込
私は、職員採用案内に記載されている受験資格をすべて満たしており、地方公務員法第16条に定める欠格条項のいずれにも該当しておりません。また、申込書の記載事項はすべて事実相違ありません。		
令和 年 月 日 署名( 印 )		

以下の質問にご協力ください。

スキル、趣味等	学生時代のクラブ歴等 (主将等の経験、大会等の出場等も記入してください。)		
	区分	学校内	学校外
ボランティアなどの活動歴	中学校		
	高等学校		
	大学等		

身体障害者手帳の交付を受けている場合に記入してください。	手帳番号	交付日	障害名	級別