

知的障害のある人を対象とした
会計年度任用職員採用試験受験案内

令和4年7月28日

岡山県総務部人事課

〒700-8570

岡山市北区内山下二丁目4-6(3階)

電話番号：086-226-7217(直通)

岡山県では、本庁、県民局及び地域事務所において、主に事務補助に従事する知的障害のある人を対象とした会計年度任用職員採用試験を下記のとおり実施します。

この試験の合格者は、令和5年4月1日から令和6年3月31日まで会計年度任用職員として任用されます。

1 勤務場所、採用予定人員及び受験申込先

勤務場所の詳細については、別紙「勤務場所について」を参照してください。

勤務場所	採用予定人員	受験申込先
本庁、県民局 及び 地域事務所	8名程度	〒700-8570 岡山市北区内山下二丁目4-6(3階) 岡山県総務部人事課 電話番号：086-226-7217(直通)

2 受験資格

- 療育手帳を持っている人
- 今まで知的障害のある人を対象とした岡山県会計年度任用職員として任用されたことのない人
- 地方公務員法第16条の欠格条項に該当しない人(次に該当しない人)
 - 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
 - 岡山県職員として懲戒免職の処分を受け、当該処分の日から2年を経過していない人

など

3 受験の受付

- (1) 受付期間 令和4年7月28日(木)から令和4年9月6日(火)まで(土曜日、日曜日及び祝日を除く)
※郵送の場合は、令和4年9月4日(日)までの消印があるものに限りに、受け付けます。
※簡易書留扱いが望ましい。普通郵便による郵送での事故が発生した場合の責任は負いません。
- (2) 受付時間 午前8時30分から午後5時まで
- (3) 提出書類 以下の書類を各1通
- ア 履歴書、面接カード(別紙様式)
- イ 受験票(別紙様式に必要事項を記載の上、郵便はがきの裏面に貼付けし、表面には、受験者本人の郵便番号、住所、氏名を記載すること。)
- ウ 療育手帳のコピー(受験者本人の手帳であることが確認できる部分(顔写真、氏名、生年月日が記載されたページ)と、最近の判定年月日及び次回の判定予定年月日が記載されたページのコピーを送付すること。)
- ※郵送で提出する場合は、封筒の表面に「岡山県会計年度任用職員採用試験」と赤字で書いてください。
※令和4年9月13日(火)になっても受験票が送られてこない場合は、必ず申込先へお問い合わせください。

4 試験の期日及び場所

- 一次試験 (1) 期日 令和4年9月17日(土) 午前9時から
集合時間は返送する受験票に記載します。
- (2) 場所 岡山県庁分庁舎(旧三光荘)
岡山市中区古京町1-7-36
- (3) 当日の連絡先 電話番号：090-4147-3668

- 二次試験 一次試験を合格した人にも、令和4年10月17日(月)から10月21日(金)のうちいずれかの日に二次試験を実施します。
※二次試験の場所・時間等は一次試験合格者に郵送で通知します。

5 試験の方法

いちじしけん めんせつしけん
一次試験 面接試験

にじしけん じっしゅうしけん じっさい きんむ かのおせい しょくば じかんでいど
二次試験 実習試験(実際に勤務してもらう可能性のある職場で、3時間程度の
実習を行い、会計年度任用職員として働くに当たっての適性を検査し
ます。)

※試験の時間は、報酬や交通費等は支給されません。

※一次試験の合格者は、勤務希望地毎に一次試験の成績の高い順に決
定します。

※二次試験の合格者は、一次試験の結果にかかわらず、勤務希望地毎
に二次試験の成績の高い順に決定します。

※一定の基準に達しない場合は、順位に関わらず不合格とします。

6 採用及び勤務形態等

(1) 試験の結果については、合格、不合格にかかわらず、本人に郵送で通知しま
す。

(2) 配属先については、二次試験合格通知にてお知らせします。

(3) 任用期間は、令和5年4月1日から令和6年3月31日までの1年間です。
本人の勤務状況や希望等を勘案した上で、引き続き最大2回まで再度の任用
が可能です。なお、令和5年4月については、条件付採用となります。

7 勤務条件等について

(1) 業務内容 事務補助の仕事(文書折り、封入れ、コピー、書類整理等の作業、
データ入力等のパソコンを使った作業、郵便物等の集配や仕分
け等)に従事していただきます。配属先によっては、記載している
作業以外にも様々な仕事があります。

(2) 勤務時間 週4日、1日6時間
休憩時間は12時から13時までの1時間です。

また、土曜日、日曜日、祝日、年末年始は休みとなります。

(3) 報酬 日額5,570円～6,000円の範囲内で学歴・職歴を考慮し
て決定します(令和4年7月現在)。

(4) 手当 通勤方法に応じた通勤手当や、勤務状況により期末手当等を支給
します。

(5) 休暇 7日間の年次休暇が付与されます。年次休暇以外の休暇制度(有
給又は無給)もあります。

(6) 社会保険 共済保険、雇用保険、厚生年金保険に加入していただきます。

公務上の災害については、公務災害補償に準じた補償が適用されます。

8 任期满后の主な就職先

- 倉敷市役所
- 岡山工業高校
- 新見市刑部小学校
- 津山中央病院
- 岡山県（会計年度任用職員） など

9 その他

- 試験会場には、受験票と筆記用具(鉛筆、ボールペン及び消しゴム)を持参してください。
- 面接試験まで時間がかかる場合もありますので、必要な方は、時間を有意義に活用できるもの(書籍等)を持参していただいても構いません。
- 試験については、受験者以外の人に関わることはできません。
- 試験の結果については、岡山県個人情報保護条例により、簡易な方法による開示を請求できません。開示を請求できる内容は、受験者本人に係る得点及び順位です。

なお、電話、はがき等による請求では開示できません。受験者本人であることを確認できる書類をお持ちの上、午前8時30分から午後5時の間に開示場所に直接お越しくください。

開示請求できる人	開示内容	開示時期	開示場所
一次試験不合格者	一次試験の得点及び順位	一次試験の合否発表から1か月間	岡山県 総務部 人事課 (県庁3階)
一次試験合格者	一次試験の得点及び順位 二次試験の得点及び順位 ※二次試験を受験しなかった者は一次試験の成績のみ	二次試験の合否発表から1か月間	

きんむぼしよ
勤務場所について

ちてきしょうがい ひと たいしょう かいけいねん どのんようしょくいんさいようしけん
知的障害のある人を対象とした会計年度任用職員採用試験における
きんむぼしよ かひょう
「勤務場所」は下表のとおりです。

きんむぼしよ 勤務場所	しょざいち 所在地
ほんちょう 本 庁	〒700-8570 おかやましきたくうちさんげ 岡山市北区内山下 2 - 4 - 6
とうびちいきじむしよ 東備地域事務所	〒709-0492 わけぐんわけちようわけ 和気郡和気町和気 4 8 7 - 2
たかはしちいきじむしよ 高梁地域事務所	〒716-0062 たかはししおちあいちようちかのり 高梁市落合町近似 2 8 6 - 1
みまさかけんみんきょく 美作県民局	〒708-8506 つやましさんげ 津山市山下 5 3
まにわちいきじむしよ 真庭地域事務所	〒717-0013 まにわしかつやま 真庭市勝山 5 9 1
しょうえいちいきじむしよ 勝英地域事務所	〒707-8585 みまさかしのゆうた 美作市入田 2 9 1 - 2

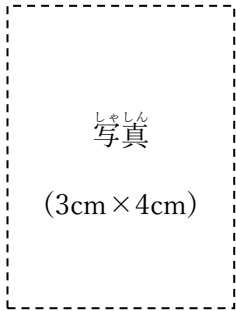
めんせつ
面接カード

(じゅけんしやほんにん きにゆう
受験者本人が記入してください。)

し 氏	めい 名
--------	---------

とくい 得意なこと	
にがて 苦手なこと	
してみたいしごと してみたい仕事	
はたら とき はいりよ 働く時に配慮して ほしいこと ちてきいがい しょうがい きささい ※知的以外の障害があれば記載 してください	
た じ こ その他、自己PR	
よてい 予定している つうきんほうほう 通勤方法	

履 歴 書



ふりがな				性別 <small>※未記入可</small>
氏名				
生年月日	昭和・平成	年	月	日生 (満歳)
ふりがな				
現住所	(郵便番号)	(電話番号)	(携帯電話)	
保護者の氏名及び連絡先	(氏名)	(住所)	(郵便番号)	(電話番号) (携帯電話)

○ 学 歴

学 校 名 <small>(最終学歴から順に記入)</small>	学 部 ・ 学 科 名	在 学 期 間	卒 業 ・ 中 退 等 の 別
最 終 (現 在)		～	卒見込・卒・中退
		～	卒・中退
		～	卒・中退
		～	卒・中退

○ 職 歴

有 ・ 無	職歴のある人は、その職務経歴を新しい順に記入してください。(現在の勤務先を含む)	
勤務先の名称	在職期間	
最 終 (現 在)	年 月 日	年 月 日
	～	
	～	
	～	
	～	

○ 資格・免許

資格・免許の種類	取得年月日

通勤が可能な勤務地に「○」をしてください(複数選択可)。
また、希望順位がある場合は、記入してください。

本 庁	
東 備 地 域 事 務 所	
高 梁 地 域 事 務 所	
美 作 県 民 局	
真 庭 地 域 事 務 所	
勝 英 地 域 事 務 所	

記載事項に相違ありません。

なお、私は地方公務員法第16条に該当していません。

令和 年 月 日

(本人自署)

履 歴 書



ふりがな	お か や ま た ろ う			性 別	男
氏 名	岡 山 太 郎			※未記入可	
生年月日	昭和・平成	〇〇年	××月	△△日	生 (満 〇〇歳)
ふりがな	お か や ま け ん お か や ま し き た く う ち さ ん げ				
現 住 所	岡山県岡山市北区内山下2-4-6 (郵便番号) 700-8570 (電話番号) 086-0000-△△△△ (携帯電話) 090-XXXX-□□□□				
保護者の氏名及び連絡先	(氏名) 岡山 花子 (住所) 岡山県岡山市北区弓之町6-1 (郵便番号) 700-8604 (電話番号) 086-XXXX-□□□□ (携帯電話) 090-0000-△△△△				

学 歴

学 校 名 (最終学歴から順に記入)	学 部 ・ 学 科 名	在 学 期 間	卒 業 ・ 中 退 等 の 別
岡山県立〇〇校	普通科	平成13年4月～平成16年3月	卒見込・卒・中退
		～	卒・中退
		～	卒・中退
		～	卒・中退

職 歴

勤務先の名称	在職期間
〇〇株式会社	平成23年4月1日～令和5年3月31日(予定)
有限会社◇◇	平成20年4月1日～平成22年9月30日
	～
	～

資格・免許

資格・免許の種類	取得年月日
原動機付自転車免許	平成20年3月1日

通勤が可能な勤務地に「○」をしてください(複数選択可)。また、希望順位がある場合は、記入してください。

本 庁	○(第一希望)
東備地域事務所	○(第二希望)
高梁地域事務所	×
美作県民局	×
真庭地域事務所	×
勝英地域事務所	×

記載事項に相違ありません。

なお、私は地方公務員法第16条に該当していません。

令和 4 年 8 月 31 日

(本人自署)

岡山 太郎

受験票について

- 郵便はがきの表面（切手を貼る面）に、受験者本人の郵便番号、住所、氏名を記載してください。
- 下記の受験票様式に必要な事項を記載のうえ、点線に沿って切り取り、郵便はがきの裏面にしっかりと貼り付けてください。

（ 受験票様式 ）

- * 印（集合時刻、受験番号）以外の部分について、すべて記載してください。

集合時刻	受験番号
* :	*

会計年度任用職員採用試験

一次試験受験票

(ふりがな) 氏名	
生年月日	昭和・平成 年 月 日 (歳)

- 試験日時：令和4年9月17日（土）
集合時刻になり次第、10分程度の注意事項を説明した後、面接試験を実施します。
また、面接試験の後に事務的な確認を行います。
- 試験場所：岡山県庁分庁舎
岡山市中区古京町1-7-36

(注)

- 試験当日は必ず、この受験票を持参すること。
- 受験者数や面接の進行によっては、待ち時間が長くなる場合がありますので、必要な方は時間を有意義に活用できるもの（書籍等）を持参していただいても構いません。

* 当日の連絡先：090-4147-3668

ていしゅつしよるい
提出書類について

700-8570

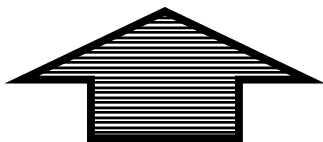
岡山県総務部人事課

岡山市北区内山下
二丁目4-6

会計年度任用職員採用試験

ていしゅつしよるい
提出書類チェックリスト

- 履歴書
 - 別紙様式を使用してください。
 - 横3cm×縦4cmの写真を貼付してください。
- 面接カード
- 受験票
 - はがきの表面に受験票の送付先を記入し、63円分の切手を貼ってください。
 - 別紙様式の受験票を裏面に貼ってください。
- 療育手帳のコピー



履歴書

面接カード

療育手帳(コピー)

【はがきの表面】

あなたが受験票を受け取る住所・あなたの氏名

【はがきの裏面】

受験票

試験日： 令和〇年〇月〇日

時間割： 〇〇:〇〇
〇〇:〇〇~

試験会場： _____

持参品： _____

【試験の諸注意】

・試験の開始時刻に遅刻した場合は、受験できません。

◎一次試験会場案内 岡山県庁分庁舎（旧三光荘）



■分庁舎までのアクセス

(徒歩)

JR岡山駅後楽園口(東口)から約3km、徒歩約30分です。

(バス)

岡電バス: 県庁・岡電高屋行きに乗車。「県庁前」停留所で下車してください。

宇野バス: 四御神行き、片上行き、瀬戸駅行き、長岡・駅前行きのいずれかに乗車。

「県庁前」停留所で下車してください。

両備バス: 西大寺行きに乗車。「県庁前」停留所で下車してください。

めぐりんバス: 県庁めぐりに乗車。「県庁前」停留所で下車してください。

(路面電車)

東山行きに乗車。「県庁通り」駐車場で下車してください。