

令和2年度
地方職員共済組合島根県支部職員採用試験

受 験 案 内

地方職員共済組合島根県支部
電話（0852）22-5577
〒690-8501 松江市殿町1番地

- 地方職員共済組合島根県支部では、島根県職員の相互救済及び福利厚生を図るため、医療給付や共済年金、貸付、貯金、健康づくりなどに関する業務を行っています。
- このたび地方職員共済組合島根県支部では、一般事務に従事する職員を募集します。

1 受付期間

令和2年10月14日（水）から令和2年10月30日（金）まで

- ・ 郵送の場合、10月30日（金）までの消印有効
- ・ 持参の場合、受付時間は、午前8時30分～午後5時15分（土曜日、日曜日、祝日を除く。）

2 試験区分、採用予定人員及び職務内容

採用予定人員	職務内容	勤務地
1名	地方職員共済組合島根県支部に勤務し、地方公務員等共済組合法の規定による短期給付、長期給付及び福祉事業等に関する事務に従事します。	松江市

（注）採用予定人数は、変更する場合があります。

3 受験資格

(1) 資格等

- ア 学校教育法による高等学校を卒業若しくは卒業見込みの人、又は高等学校卒業程度認定試験に合格した人
- イ 令和2年11月1日現在で、民間企業や公的機関等において、経験年齢を5年以上有する人

(2) 上記(1)にかかわらず、次の各号のいずれかに該当する人は受験できません。

- ア 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
- イ 島根県、その他地方公共団体及び地方職員共済組合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年を経過しない人
- ウ 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人
- エ 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）

4 障がいのある方への配慮

- (1) 拡大印刷問題の受験について
視覚障がいの方は、希望により拡大印刷問題での受験ができます。
- (2) 車イスを使用する方の受験について
着席場所などについて配慮します。
- (3) その他
その他の障がい等のために受験上の配慮を希望する方は、ご相談ください。
※ご希望の内容によってはお答えできないことがあります。

上記のことを希望する方は、申込時に記 10 の問い合わせ先まで電話又はFAXでご連絡ください。

5 試験の日時、試験地及び試験場所

区分	日	時	試験地及び試験場
一次試験	令和2年11月15日(日)		島根県職員会館 (松江市内中原町)
	受付時間	8時45分～9時30分まで	
	教養試験	9時45分～11時45分まで	
二次試験	令和2年12月13日(日)		島根県職員会館 (松江市内中原町)
	受付時間	8時30分～9時00分まで	
	作文試験	9時15分～10時15分まで	
	事務適性検査	10時40分～10時50分まで	
	職場適応性検査	11時10分～11時30分まで	
	面接試験(※)	13時00分～	

- (注) (1) 遅刻者は、試験開始後60分以降は受験できません。
(2) 面接試験開始時間は、別途お知らせします。

6 試験の種目、配点及び内容

区分	試験種目	配点	内容
一次試験	教養試験 (2時間)	100点	職員として必要な一般知識及び知能について、択一式の筆記試験を行います(高校卒業程度)。
	資格	20点	医療給付事務、年金事務等に資する資格を有している場合、加点します。
二次試験	作文試験 (1時間)	50点	職務遂行に必要な思考力、表現力等をみる目的で試験を行います。
	事務適性検査 (10分)	—	事務職員としての適応性を正確さ、迅速さ等の作業能力の面からみる目的で、択一式の検査を行います。
	職場適応性検査 (20分)	—	職場への適応性を職務や対人関係に関連する性格の面からみる目的で、択一式の検査を行います。
	面接試験 (15分)	100点	職務遂行能力等をみる目的で個別面接を行います。なお、事前に自己紹介書を提出していただきます。

(注) 最終合格者は二次試験の評価のみで決定します。

7 合格発表

- (1) 一次試験の結果は、受験者全員にお知らせします。合否通知の発送は、令和2年11月27日頃に行います。
- (2) 二次試験は、一次試験の合格者のみ受験できます。
- (3) 二次試験の結果は、受験者全員にお知らせします。合否通知の発送は、令和2年12月21日頃に行います。

8 受験手続

(1) 提出書類

- ① 職員採用試験申込書（別紙様式） 1部
- ② 返信用封筒（長形3号） 2通
 - ・受験票送付及び試験結果通知に使用します。
 - ・表面に受験者本人の郵便番号、住所、氏名を記載し、84円切手を貼付してください。
 - ・封筒の宛名には「様」と書いてください。
- ③ 事務執行に資する資格等を有している人は、それを証明する書面（資格免許類の写しなど）
 - ・ご提出いただいた資料は返却できませんので、コピー等で構いません。

(2) 提出方法

上記(1)の提出書類を、記9に記載する地方職員共済組合島根県支部に直接持参するか郵送により提出してください。郵送する場合は、封筒の表に「受験申込み」と朱書し、郵便局で簡易書留郵便にしてください。簡易書留郵便によらない郵便の不着には対応できません。

(3) 受験票の交付

受付締切後に受験票を送付します。

受験票には、最近6か月以内に撮影した写真（上半身・脱帽・正面向き・縦4cm横3cm）を貼り付けて試験の当日持参してください。（写真がない場合は受験ができません。）

なお、試験日の2日前になっても受験票が到着しないときは、地方職員共済組合島根県支部に必ず問い合わせてください。

9 採用の時期及び勤務条件

(1) 採用の時期

令和3年4月1日

(2) 初任給

初任給は、経歴に応じて決定します。

（初任給の例 ※令和2年4月1日現在）

学歴	年齢	業務に有効な民間等経歴	初任給月額
高校卒	25歳	7年	183,220円
	30歳	12年	207,455円
	35歳	17年	246,774円

*このほか、扶養手当、住居手当、通勤手当、期末手当、勤勉手当等の諸手当が地方職員共済組合島根県支部の規定により、それぞれの支給要件に応じて支給されます。

(3) 勤務時間

午前8時30分から午後5時15分まで（うち休憩時間60分）

業務上の必要がある場合は、時間外勤務を命ずる場合があります。

(4) 休日

日曜日及び土曜日、国民の祝日に関する法律（昭和23年法律第178号）に規定する休日並びに年末年始（12月29日から1月3日）

(5) 有給休暇

年次有給休暇など島根県職員の例によります。

10 書類提出先及び問い合わせ先

〒690-8501 松江市殿町1番地

地方職員共済組合島根県支部（島根県総務部人事課福利厚生室内） 共済管理グループ

電話 0852-22-5577

FAX 0852-31-9630

※試験当日の電話連絡先は次の番号にお願いします。

電話 0852-22-6107

【試験会場（島根県職員会館） 及び 地方職員共済組合島根県支部の案内図】

(注) 試験会場には、駐車場がありませんので、自家用車での来場はご遠慮ください。



〔島根県職員会館〕

《JR山陰本線松江駅から》

- ・バス：県庁方面行き、約10分、「県庁前」下車 徒歩約5分
- ・タクシー：約2km、約10分

《一畑電鉄松江しんじ湖温泉駅から》

- ・バス：県庁方面行き、約5分「県庁前」下車 徒歩約5分
- ・タクシー：約1km、約5分
- ・徒歩：約15分

令和2年度地方職員共済組合島根県支部 職員採用試験申込書

※印欄は記入しないでください。

【申込書記入の注意】

- ※印欄を除く全ての欄にもれなく記入してください。
- 記入にあたっては、黒インク又は黒ボールペンを用い、かい書でていねいに記入してください。
- 数字は算用数字を使用し、該当する口に✓印をつけてください。
- 記載事項に不正があると、職員として採用される資格を失うことがあります。

※受験番号
※受付印

①氏名		②生年月日		③性別
ふりがな		昭和	年 月 日	
漢字		平成		
④現住所（寮・下宿等の場合には、建物の名称・同居先等を明確に記入してください。）				
郵便番号		所在地		
〒	—			
電話番号（携帯電話のみでも可）				
固定電話	() — ()方呼出	携帯電話	—	—
⑤受験票・試験結果送付住所（現住所と異なる場合、記入してください。現住所と同じ場合は記入不要です。）				
郵便番号		所在地		
〒	—			
電話番号（携帯電話のみでも可）				
固定電話	() — ()方呼出	携帯電話	—	—
⑥学歴（最終学歴を記入してください。）				
学校の名称	学部・学科名	在学期間	卒業（見込み）年	
		年 月から 年 月まで	<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 卒業見込 <input type="checkbox"/> 中退	
⑦職歴（記入欄が不足する場合は、別紙（様式任意）を添付してください。）				
企業名等(⑦-1)	期間	企業名等(⑦-2)	期間	
	年 月から 年 月まで		年 月から 年 月まで	
企業名等(⑦-3)	期間	企業名等(⑦-4)	期間	
	年 月から 年 月まで		年 月から 年 月まで	
⑧事務執行に資する資格（資格を有していることを証明する書面を添付してください。）				