平成21年度採用 高知県立学校実習助手選考審査募集要項 障害のある人を対象とした選考

平成20年10月29日 高 知 県 教 育 長

受付期間 平成20年11月4日 (火) ~11月19日 (水)

ただし、土曜日・日曜日は除く。

郵送の場合は、11月19日の消印のあるものまで有効

審査日 平成20年12月14日(日)

募集要項は、平成20年10月29日(水)から県庁玄関ホール募集要項コーナー、県内各県立学校及び 高知県教育委員会事務局教育政策課で配布します。

なお、ホームページ上にも掲載しますので、ダウンロードして利用してください。

審査に関する問い合わせ

高知県教育委員会事務局教育政策課人事企画担当 TEL 088-821-4568

http://www.kochinet.ed.jp/seisaku/

この選考審査は、障害のある人を対象に高知県立学校実習助手として平成21年4月1日付け採用予定者を選考する ための資料を充足することを目的に実施します。

1 職及び採用予定人員

実習助手(図書) 1名程度

2 受審資格

次の各号のいずれにも該当すること。

- (1) 昭和44年4月2日から平成3年4月1日までに生まれた人
- (2) 地方公務員法第16条に定められている次のいずれにも該当しない人
 - ア 成年被後見人又は被保佐人
 - 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 高知県において、又は、高知県教育委員会により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
 - 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
- (3) 身体障害者手帳、精神障害者保健福祉手帳又は療育手帳(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、障害者職業センター(以下「知的障害者判定機関」という。)の判定書も可)の交付を受けている人
- (4) 自力による通勤ができ、かつ、介護者なしに実習助手としての職務の遂行が可能な人
 - ※「障害のある人を対象とした選考」により受審できる職は、「実習助手(図書)」のみです。障害のある人で、実習助手(農業)及び特別支援学校寄宿舎指導員を希望する人は、「平成21年度採用 高知県立学校実習助手・高知県立特別支援学校寄宿舎指導員選考審査募集要項」によって受審ができます。

障害のある人で、実習助手(図書)を希望する人も「平成21年度採用 高知県立学校実習助手・高知県立特別支援学校寄宿舎指導員選考審査募集要項」によっても受審できます。

3 職務内容

(1) 実習助手(図書)は、高等学校又は特別支援学校に勤務し、学校書籍の貸し出し及び管理、図書館管理等を 行います。なお、図書館司書の資格を有する者が望ましい。

4 出願の手続き

(1) 提出書類(注意事項を参照し、正確に記入してください。)

ア願書

- イ 申告書、自己PR書
- ウ 受審票(写真を貼り、必要事項を記入したもの)
- エ 返信用封筒 2通 (80円切手を貼り、宛先を明記した長3 (23cm×12cm) の定形封筒。受審票送付と、 審査結果通知に使用します。)

※ 注意事項

- ① 願書及び受審票の希望する職の欄は、実習助手を○で囲んでください。
- ② 「障害のある人を対象とした選考」の欄の()に○を記入してください。
- ③ 申告書の「障害のある人を対象とした選考」受審者記入欄に必要事項を記入してください。 拡大文字や手話などによる受審、車椅子や拡大鏡の使用等、障害の状況や程度に応じた受審について、可能な範囲内で対応します。配慮を希望する場合は、申告書の「受審の際の配慮事項」欄に記入してください。
- ④ 審査当日に身体障害者手帳、精神障害者保健福祉手帳又は療育手帳(知的障害者判定機関の判定書も可)を持参してください(コピー不可)。

(2) 提出書類の受付

受付期間 平成20年11月4日 (火) ~11月19日 (水) ただし、土曜日・日曜日は除く。 郵送の場合は、11月19日の消印のあるものまで有効

受付時間 8時30分~17時30分

提出先 〒 780-8570 高知市丸ノ内一丁目7-52

高知県教育委員会事務局教育政策課人事企画担当

なお、郵送の場合は簡易書留郵便とし、封筒の表に『願書在中』と朱書してください。

※ 注意事項

ア この選考により受審できる職は、「実習助手(図書)」のみです。

イ 必要に応じて、障害の状況や程度、受審の際の配慮事項について、電話連絡等で確認します。

5 選考審査の実施

- (1) 期 日 平成20年12月14日(日)
- (2) 会場 高知県立高知丸の内高等学校(高知市丸ノ内二丁目2-40)
- (3) 日 程

審査種別	時間	内容
日程説明	10:00~10:05	審査についての諸注意を行います。
教養審査	10:10~11:10	高等学校卒業程度の一般的な教養について筆記審査を行います。
作 文	11:20~12:10	与えられた主題について作文を課します。
面 接	13:00~	人物、教養、適性、社会性等について個別面接を行います。

6 選考審査結果の通知

受審者全員に平成21年1月19日付け(予定)で文書により通知します。また、同日9時に、県庁1階掲示板及び高知県教育委員会事務局教育政策課ホームページに、合格者の受審番号を掲示します。

7 勤務条件等

(1) 給 与

「初任給例」

高校卒

短大卒

大学卒

実 習 助 手 約154,000円

約172,000円

約196,000円

このほかに期末手当及び勤勉手当が支給され、また、支給要件に該当する人には、扶養手当、通勤手当、住居手当等も支給されます。

(2) 1日の勤務時間は、8時間となります。

8 選考審査結果の情報提供

選考審査の受審者は、口頭により選考審査結果の情報提供を申し出ることができます。

- (1) 対象者 選考審査の不合格者
- (2) 申出期間 審査結果を通知した日の翌日から1月間
- (3) 申出方法

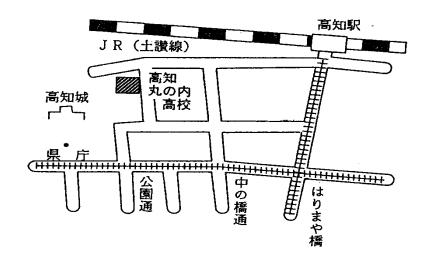
高知県教育委員会事務局教育政策課の窓口で、写真の貼付された受審票を提示のうえ、口頭による開示請求であることを申し出てください。

なお、上記の申出期間中の土曜日、日曜日及び祝日を除き、9時から17時まで(ただし、12時から13時までの時間帯は除きます。)受け付けます。

9 留意事項

- (1) 選考審査当日は、受審票及び身体障害者手帳、精神障害者保健福祉手帳又は療育手帳(知的障害者判定機関の判定書も可)を必ず持参してください(コピー不可)。
- (2) 必ず上履きを持参してください。
- (3) 審査会場へは、原則として車の乗り入れを禁止します。公共の交通機関を利用してください。 ただし、車でなければ審査会場に来られない障害のある人に限り、車の乗り入れを認めますので、希望する 場合は、申告書の「受審の際の配慮事項」欄に記入してください。なお、周辺の店舗等の駐車場は、絶対に使 用しないでください。
- (4) 審査会場付近には、食堂等もありますので、昼食の準備は各自が行ってください。
- (5) 審査会場のゴミ箱は使用できませんので、ゴミは各自が持ち帰ってください。
- (6) 審査会場は、敷地内禁煙となっています。
- (7) 採用候補者名簿に登載された人は、指定する日までに健康診断書(所定用紙)を提出することが必要です。 健康上の理由によりその職に耐えられないと認められる場合は、採用候補者名簿に登載された人であっても、 採用されないことがあります。

10 審查会場略地図



平成21年度採用

高知県立学校実習助手選考審査願書

高知県立特別支援学校寄宿舎指導員

希望する職 注1	実習助手(農業)・実習助手(図書)・寄宿舎指導員				
注2 ()	障害のある人を対象とした選考				
(ふりがな)	※ 受審番号				
氏 名 注3	注4 ()				
生年月日	昭和・平成 年 月 日 男 - 写真はり付け欄				
(年 齢)	(平成21年4月1日現在満 歳) 女 (横 3 cm × 縦 4 cm)				
現住所	(〒) 1 上半身・正面・脱帽 2 裏面に氏名を記入 3 提出前 1 か月以内に 撮影したもの (TEL))				
連 絡 先 注5	(TEL)				
合送 格付 通先 知	(〒) (TEL) 月31日まで				
私は、平成21年度採用 (高知県立学校実習助手 私は、平成21年度採用 (高知県立特別支援学校寄宿舎指導員) 選考審査を受けたいので、 高知県立特別支援学校寄宿舎指導員 必要書類を添えて提出します。 (選考審査名称のいずれかを)で囲んでください。)					

- 注1 希望する職を1つ〇で囲んでください。「障害のある人を対象とした選考」受審者は、実習助手(図書) のみ受審することができます。
- 注2 「障害のある人を対象とした選考」受審者は、()に〇を記入してください。
- 注3 氏名は、戸籍上の字体をかい書で記入し、必ず押印してください。
- 注4 改姓、改名のある人は氏名欄の()へ旧姓等を記入してください。
- 注5 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。
- 注6 ※印以外の欄は、すべて記入してください。

	申	告		書		(平成		年	月		日現石	在)
免	種		類	取得	(見込)	年月	月日			授	与		者
許状				年	月	日	()					
• 資				年	月	日	()					
格				年	月	目	()					
賞	年	月 日		事						項			
罰											1		
		事		項		就	稍	年	月	日	期		間
職							•		•			年	月
							•		•				
歴							•		•			•	
									•			•	
「障 ———	き きのある	人を対象とし	た選考」受審者	のみ、ア	からウ	の該	当する	5欄(こ記入	してく			
			交 付 機 関								都•	道・	府・県
ア身の	休陪宝老 3	E.帳	交付(手帳)番号	第									号
ア 身体障害者手帳		障害名及び級										級	
		交付年月日		年	Ē	月	月	(再2	交付	年	月	日)	
		交付機関								都•	道•	府・県	
		交付(手帳)番号	第									号	
1 作用作	イ 精神障害者保健福祉手帳		障害等級										級
		交付年月日		年	i.	月	日	(再2	交付	年	月	日)	
			判定機関										
ウ 痞	育手帳 (て	7 /汁判定書)	障害の程度										
<i>> 7</i> 40	ウ 療育手帳(又は判定書)		(総合判定)										
		判定年月日				年		J	Ħ	日			
受審	手の際の配	慮事項											
+u.	n 				本県	におり	ナス	₫mr		亚宁厂	105	-	00 <i>F</i>
趣	味 技等				受	審	歴	無 有		受審年 職 種		+	20年
		\数昌洲驾1c彡		夕久(百)ァミ	注1	a1. \ ~	しょ) #,		4		
141	は、地方2 平成	公務貝伝第109 年			∝∃ ∪/∂	.v'_	C &	甲百	しよ	9 0			
	一八人	'T'	\1 H		氏名							(F	31)
					注2							(·)

注1 本県における受審歴については該当するものをOで囲み、「有」にOをつけた人は、職種欄には農業・ 工業・寄指のいずれかを記入してください。 注2 氏名は、戸籍上の字体をかい書で記入し、**必ず押印してください。**

自己PR書

希望する職 氏 名

あなたが、今までに取り組んだことで、一番印象に残っている事を具体的に書いてください。

その取り組みの成果を具体的に書いてください。

その取り組みをとおして、あなた自身が得たことは何ですか。

[※] 希望する職の欄には、実習助手(農業)・実習助手(図書)・寄宿舎指導員のいずれかを書い てください。

[※] これは、面接審査の資料とします、必ず提出してください。※ 黒色で、できるだけ濃く記入してください。

平成21年度採用

高知県立学校実習助手

選考審査受審票

高知県立特別支援学校寄宿舎指導員

	望する職 する職をOで囲む)	実習助手(農業) 実習助手(図書) 寄宿舎指導員				※ 受審番号			
		がのある人を対 給は()にO:		選考	写	真はり付け欄			
			<u>で記入りる</u>)		(柞	黄3cm×縦4cm)			
氏	(ふりがな)				1 上半	≟身・正面・脱帽			
					2 裏面	iに氏名を記入			
名	昭和・△	平成 年	月	日生		計前 1 か月以内に ジしたもの			
審	査会場	高知県	立高知	丸の内	高等	等学校			
受	審心得								
1 受審票は選考審査当日、必ず持参してください。									
2 「障害のある人を対象とした選考」受審者は午前9時55分まで									
に、その他の受審者は午前8時45分までに必ず審査教室に入室									
L	てください	\ °							
3 4	Ě記用具を	寺参してくだる	さい。						
(注)適性検査はHBの鉛筆(3~5本用意)を使用してください。									
	シャープィ	ペンシル及びオ	ミールペ !	ンは使用	しない	いでください。			
4 上履きを持参してください。									
5 審査会場には原則として駐車できません。									

※は、受審番号を記入しますので、何も書かないでください。

6 審査会場は、敷地内禁煙です。

出願チェック表

(次の点を提出前に各自で確認し、確認後は□の中にレを記入し、チェックしてください。 なお、この出願チェック表は、受審票から切り離し、提出する必要はありません。) 提出書類を記入する際は、黒色のボールペン・万年筆などを使用してください。

1	願書	につい	7
1.	// Mys. E		•

□ 希望する職を1つだけ○で囲んでいますか。

	(「障害のある人を対象とした選考」受番者は、実習助手 (図書) のみ受番することができます。)
	「障害のある人を対象とした選考」受審者は、該当欄に○をしていますか。
	氏名の上にふりがなをふっていますか。押印していますか。
	氏名の下の()内に、改姓、改名のある人は旧姓等を記入していますか。
	年齢は平成21年4月1日現在で記入していますか。
	写真(横3cm・縦4cm)をはっていますか。裏面に氏名を記入していますか。
	現住所(又は連絡先)、合格通知送付先を記入していますか。
	選考審査名称のいずれか1つを○で囲んでいますか。
2 申	5 告書について
	所有する免許状・資格を記入していますか。
	賞罰がない場合は「なし」と記入していますか。
	職歴欄にはアルバイトやパート等は記入しなくてもかまいません。
	「障害のある人を対象とした選考」受審者は、該当欄に必要事項を記入していますか。
	受審の際の配慮を希望する人は、「受審の際の配慮事項」欄に記入していますか。
	趣味・特技等は記入していますか。
	本県における受審歴の欄の「有」に○をした人は、職種欄に農業・工業・寄宿舎指導員のいず
1	いかを記入していますか。
	申告書の日付、氏名は記入していますか。押印していますか。
3 5	を審票について
	希望する職を○で囲んでいますか。
	「障害のある人を対象とした選考」受審者は、該当欄に○をしていますか。
	氏名の上にふりがなをふっていますか。
	写真(横3cm・縦4cm)をはっていますか。裏面に氏名を記入していますか。
4 i	図信用の封筒(2 通)について
	長 3 (23 cm×12 cm) の定形封筒を使用していますか。
	受審者の郵便番号、住所(下宿先、アパート名等を明記)、氏名が正しく記入されていますか。
	80 円切手をはっていますか。

□ 記入漏れはありませんか。訂正個所に**訂正印**を押していますか。

□ 自己PR書には記載していますか。