令和5年度受験案内

福島県警察職員

保健技師

採用候補者選考予備試験

福島県警察本部

〒 960-8686 福島市杉妻町5-75 Tal 024-522-2151(代)

1 受付期間

令和5年5月8日(月)から 令和5年6月9日(金)まで

- 〇 受験申込書の提出(郵送)先は、福島県警察本部警務部警務課です。
- 令和5年6月9日(金)の郵便局の消印のあるものまで受け付けます。
- 受付期間前及び受付期間終了後の申込みは、一切受け付けません。

2 第1次試験日

令和5年7月15日(土)

※ 試験日程については募集時点での予定であり、今後変更になることがあります。

3 採用予定人員及び職務内容

採用予定人員	職 務 内 容
1名	福島県警察本部警務部厚生課等に勤務し、主に保健衛生に関する管理業務、技術的業務に従事します。

※ 採用予定人員については募集時点での予定であり、今後変更になることがあります。

4 受験資格

双方の条件を満たす者

- 1 平成5年4月2日以降に生まれた者
- 2 保健師の免許を有する者又は令和6年3月末日までに取得見込みの者
- (注) 令和6年3月末日までに、受験資格となっている免許を取得できなかった場合には、採用されません。

● 次のいずれかに該当する者は受験できません。

- 日本の国籍を有しない者
- 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
- 福島県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
- 〇 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

5 試験日時、試験会場及び合格者発表

試 験 日 時	試 験 会 場	合格者発表
第 1 次試験	福島市杉妻町5-75 福島県警察本部 024-522-2151(代)	令和5年 8月4日(金) (予定)
第2次試験 令和5年9月2日(土) ※ 時間等の詳細については、第1次 試験合格者に別途通知します。	024 322 2101 (10)	令和5年 10月2日(月) (予定)

合格者発表は、福島県警察本部のホームページに**合格者の受験番号**を掲載するほか、 合格者には文書で通知します。

なお、各試験の**不合格者に対しては通知しません。**

6 試験種目及び内容

둞	談種目	内	容
第 1 次 試	教 養 試 験	ついての筆記試験(多肢選択5 出題予定分野:社会科学、人	程度の一般的知識及び知能に 式・40題) 、文科学、自然科学、文章理解、 改的推理及び資料解釈
験	論 文 試 験	職員として必要な論理性、 よる筆記試験(800字以内)	表現力等についての記述式に
第 2	適性検査	職務遂行に必要な適性につい	ハての検査
次試験	口述試験	人物についての個別面接に。	よる試験

7 各試験種目ごとの配点及び満点

		第1次	ス試験	第2次試験		Δ = 1	
試験	種目	教養	論文	口述 適性		合 計	
配	点	4 0	3 0	150	適否	220	

8 合格者の決定方法等について

- (1) 合格者は、合計点数の高い順に決定されます。
- (2) 第2次試験は第1次試験合格者に対して行い、最終合格者は第1次試験と第2 次試験の得点を合計して決定します。
- (3) 適性検査については、得点化する種目ではなく、一定の合格基準に達している かどうかを検査する試験であり、合格基準に達しない場合には、他の試験種目の 成績にかかわらず不合格となります。
- (4) 最終合格者から採用辞退者が出た場合等には、追加合格者を決定することがあります。追加合格者を決定する場合は、令和6年3月末日までに福島県警察本部のホームページに掲載するほか、追加合格者に文書で通知します。

9 受験手続

(1) 受験申込みの方法

提出書類	受験申込書(所定様式) 受験者本人が必要事項を黒インク又は黒ボールペンで記入してください。 受験申込書には、写真欄に最近6か月以内に撮影した本人の写真(上半身、正面向き、縦4.0cm、横3.0cm)を貼ってください。 保健師免許証等、受験資格があることを明らかにする書類の写し(裏面に記載事項がある場合は、裏面の写しも提出すること。)※提出は、既取得者に限る。 受験票 つ 7頁の作成要領をよく読んで、作成してください。
提出方法	○ 提出は郵送とします。 提出書類①~③を全て封筒(角形 2 号)に入れ、その表面に、「保健技師受験申込み」と朱書きし、必ず簡易書留にして郵送してください。 〒960-8686 福島県福島市杉妻町5-75 福島県警察本部 警務部警務課 採用係 宛て ※ 簡易養質によらない方法で製送し、事故が発生した場合の責任は負いません。
受験票の 発 送	受験票は、受験申込書の記載事項及び免許証等の写しによる受験資格の有無を確認次第、順次連絡先として指定された住所宛に郵送します。なお、簡易書留の受領証は、受験票が届くまで保管してください。 ※ 試験日の1週間前までに受験票が届かない場合は、福島県警察本部警務部警務課採用係 [024-522-2151 (内線2643)] までお問い合わせください。

(2) 受験の際の注意事項

試験当日 持参するもの	① 受験票 ② 鉛筆又はシャープペンシル(HBに限る。) ③ プラスチック消しゴム
その他	○ 遅刻は原則として認めません。○ 試験当日は、試験会場に到着後、受験票を受付に提示し、係員の指示に従ってください。※ 受験票を忘れたり、紛失した場合には、受験者本人であることを証明できるもの(運転免許証等)を持参し、受付に提示してください。

10 合格から採用まで

- (1) 試験に最終合格した方は、福島県人事委員会の決定を経て、令和6年4月1日付け(予定)で福島県警察職員(医療職)として採用されます。ただし、経歴等を考慮し、採用日を変更する場合があります。
- (2) 採用後は、福島県警察学校(全寮制)に約1か月間入校するなどして、警察職員として必要な基礎教養を受けることとなる予定です。

11 給与及び勤務時間等

- (1) 給料月額
 - ア 初任給は、福島県人事委員会規則に定める基準に基づき決定されます。

[令和5年4月1日現在 初任給基準]

看護大学新卒者(医療職) 月額 226,200 円

- イ <u>上位の学歴や採用前に職歴を有する場合は、一</u>定の基準により考慮されます。
- ウ 福島県人事委員会の勧告に基づいて給与改定が行われます。
- (2) 諸手当

扶養手当、住居手当、通勤手当、超過勤務(残業)手当、特殊勤務手当、期末 ・勤勉手当(ボーナス)等が、それぞれ支給要件に応じて支給されます。

(3) 勤務時間

原則として午前8時30分から午後5時15分までの勤務であり、休日は4週間を通じて8日です。

12 試験結果の提供

この試験の結果(成績)については、次のとおり、受験者本人へ閲覧により提供します。なお、電話、はがきなどによる請求では提供できませんので、受験者本人であることを明らかにする書類(運転免許証、学生証、マイナンバーカード等)を持参の上、受験者本人が直接下記提供場所へお越しください。

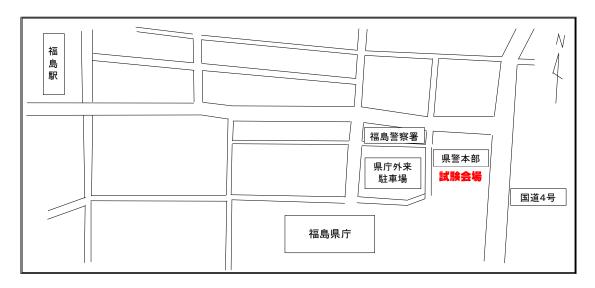
試験	対象者	提供内容	提供期間	提供場所等
第 1 次 試験	第 1 次試験 <u>不合格者</u>	・教養試験の得点 ・論文試験の得点 ・第1次試験の順位及び合計得点	合格発表日	○場所 福島県警察本部 ○受付時間
第2次 試験	第2次試験 <u>受験者</u>	・第1次試験の結果 ・口述試験の得点 ・適性検査の適否 ・総合順位及び総合得点	から 1 か月間	平日 午前8時30分~ 午後5時15分 (土日祝日を除く。)

[※] 適否とは、各試験種目ごとの合格基準に達していたかどうかを表します。

《 第1次試験会場案内 》

〇 福島県警察本部

福島市杉妻町 5 - 75 (JR福島駅東口から徒歩15分)



※ 試験会場に駐車場はありません。

≪この試験に関する問合せ先≫

福島県警察本部警務部警務課 採用係

〒 960-8686 福島市杉妻町5-75

Tel 024-522-2151 (代) (内線 2643)

採用フリーダイヤル 0120-276-314

https://www.police.pref.fukushima.jp/saiyou

5 受 験 票(保健技師)

※ 受験社	
(ふりがな) 氏名	性 別 男・女

- 〇 試験日時 令和5年7月15日(土)
- 〇 試験会場 福島県警察本部
- 〇 受 付 8:00~8:30

※記入しないこと

----- (切り取り線) ------

【受験票 作成要領】

(1) 手順

受験票を切取り線に沿ってはさみで切り離す。 通常はがきの裏面(何も書いていない面)に、受験票をのり付けする。

(2) 注意事項

受験票は、しっかりとのり付けする。

他のはがき用紙を使用する場合は、必ず63円切手を貼る。

(3) 記入要領

記入には、黒インク又は黒ボールペンを使用する。

- ① 通常はがきの表面には、
 - 郵便番号、住所、氏名を正確に記入する。
 - ※ 記載内容確認後、記入した住所に受験票を返送します。
- ② 通常はがきに貼り付けた受験票には、 「氏名」欄に氏名とふりがなを記入する。 「性別」欄は該当する方を〇で囲む。
- (4) 提出方法

完成した受験票はがきは、受験申込書と一緒に提出する。

福島県警察職員採用選考予備試験

	T-1. T-2.		受	験 F	1 込	書				写
	職 種	受験番号 ※記入しないこと							_	
	保健技師								-	真
1	^{ふりがな} 氏 名				- 性 別 旧 姓	男年月			上半身、	月以内撮影 正面向き ×横3cm
	生年月日	7F /F		(A In				11 2 /		
2	現住所・帰省先	平成 年 連絡先の指定	月日		6年4月1		満	歳)		
_		理船元の指点	E L	現住所	□帰省	兀				
	現住所 (現在居住している住所をアパート名・部屋番号まで記載)	〒 電話	番号	·		携帯	番号			·
	帰省先 (帰省先をアパー ト名・部屋番号ま で記載)									
						電話	番号	_	_	_
3	学 歴	学 校	名		学部学科		修学:	期間		学区分(で囲む)
	高等学校から順 に記載してくださ		高校				H·R 年	月から	عللاء جاب	
	ر۱ _°		同仅				H·R 年	月まで	3	年中退
							H·R 年 H·R 年	月から 月まで		卒業見込 年中退
								月から	عللد جاب	
							H·R 年 H·R 年	月まで	Ί.	年中退
							H·R 年			卒業見込
							H·R 年	月まで	-	年中退
							H·R 年			卒業見込
		勤務先の名称					H·R 年	月まで		年中退
4	職 歴	(部課名まで)		務内容 	在職期	間	退職理由	勤	務先の	所在地
	これまでに就職したことがあれば、全て記載して					月から 月まで				
	ください(自営業も含む。)。				H·R 年)	月から				
	※書き切れない 場合は、任意の補助用紙を使用して				H·R 年 丿	月まで				
	ください。					月から 月まで				
						月から				
					H·R 年 丿	月まで				
					H·R 年 儿 H·R 年 儿	月から 月まで				
						月から 月まで				

5 免許・資格 受験資格を満たす免許・資格<u>(取得見込みも含む。)</u>や所持している各種免許・資格等について記載してください。

免許・資格の種類	種別・段級	取得	(見込	み)年月	月日	交付機関名
		H•R	年	月	田	
		H•R	年	月	日	
		H•R	年	月	日	
		H•R	年	月	日	
		H•R	年	月	日	
		H•R	年	月	日	
		H•R	年	月	日	
取得見込み		R	年	月見	込み	
取得見込み		R	年	月見	込み	

※添付資料:受験資格を満たす免許・資格については、その免許証等の写しを添付してください。 (受験資格に関係ない免許証等の添付は必要ありません。)

[宣誓欄]

私は、次のいずれにも該当しません。また、この申込書に記載した事項は、全て事実と相違ありません。

- 1 日本の国籍を有しない者
- 2 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
- 3 福島県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 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

令和 年 月 日

氏 名

「日付と氏名を必ず本人が記入してください。]