

栃木県職員採用試験・選考考査案内

〔保健師、獣医師、精神保健福祉士〕



栃木県人事委員会
 宇都宮市埴田 1-1-20 (県庁南館 1階)
 TEL 028-623-3313

平成29年度栃木県職員（資格・免許職）採用試験〔保健師〕及び平成29年度栃木県職員採用選考考査〔獣医師、精神保健福祉士〕を次のとおり行います。

- ※ 同一日に実施する他の試験・選考考査と重複して申し込むことはできません。
- ※ この試験の申込みは、いずれか一つの職種に限ります。また、受付後の職種の変更は認めません。

平成29年度の変更点

- 持参による受付を廃止します。できるだけインターネットで申し込んでください。

◎ 第1次試験 6月25日(日) 宇都宮大学 峰キャンパス

◎ 受付期間 4月28日(金)～5月19日(金)

〔 インターネット申込みの場合は最終日の17時15分までに受信したものを、郵送の場合には最終日まで の消印があるものを有効と扱います。 〕

1 職種、採用予定人員、受験資格等

職 種	採用予定人員	受 験 資 格	勤 務 場 所 等
保 健 師	11名程度	昭和60年4月2日以降に生まれた者で、保健師の免許取得者及び平成29年度の国家試験で免許取得見込みの者	医療政策課、健康増進課、健康福祉センター、衛生福祉大学校、県立病院等において保健師の業務に従事します。
獣 医 師	13名程度	昭和53年4月2日以降に生まれた者で、獣医師の免許取得者及び平成29年度の獣医師国家試験で免許取得見込みの者	生活衛生課、畜産振興課、健康福祉センター、食肉衛生検査所、動物愛護指導センター、家畜保健衛生所、畜産酪農研究センター等において獣医師の業務に従事します。
精 神 保 健 福 祉 士	1～2名	昭和60年4月2日以降に生まれた者で、精神保健福祉士の資格取得者及び平成29年度精神保健福祉士国家試験で資格取得見込みの者	岡本台病院等において精神保健福祉士の業務に従事します。

採用予定人員は、欠員の状況等により変更する場合があります。

※ 獣医師は日本国籍を有しない者は受験できません。

保健師、精神保健福祉士は日本国籍を有しない者も受験できます。ただし、公権力の行使又は公の意思形成への参画に携わる職に就くことはできません。また、就職が制限されている在留資格の者は受験できません。

次の各号のいずれかに該当する者は受験できません。

- (1) 成年被後見人又は被保佐人（準禁治産者を含む。）
- (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) 栃木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

2 試験の日時、場所及び合格者発表

区分	日	時	場 所	合格者発表 ※3
第一次試験	平成29年6月25日(日)		宇都宮市峰町350 宇都宮大学 峰キャンパス ※必ず正門から入構してください。	7月6日(木)(予定)に県庁屋外掲示場に受験番号を掲示して発表するほか、合格者に通知します。
	受付 8:15 ~ 8:45	※獣医師と精神保健福祉士は専門試験がありません。		
	説明 8:55 ~ 9:30			
	教養試験 9:30 ~ 12:00			
	専門試験 13:30 ~ 15:30			
第二次試験	論文試験・適性検査	7月18日(火)~7月20日(木)のいずれか1日 ※1	栃木県総合文化センター、県庁昭和館	最終合格者は、9月7日(木)(予定)に県庁屋外掲示場に受験番号を掲示して発表するほか、第2次試験受験者に可否を通知します。
	口述試験	8月8日(火)~8月30日(水)のいずれか1日(土・日・祝日除く) ※2	県庁昭和館	

※1 具体的な日時等は、第1次合格通知でお知らせします。

※2 具体的な日時等は、論文試験・適性検査日にお知らせします。

※3 合格者の受験番号は、栃木県人事委員会のホームページ
(<http://www.pref.tochigi.lg.jp/k02/pref/saiyou/kenshokuin/top.html>)及び
モバイル版ホームページ(右のQRコード)
(<http://www.pref.tochigi.lg.jp/k02/m/saiyou/>)にも掲載します。



(第1次試験に関する注意事項)

- ・ 試験会場では、冷房が使用できない場合もありますので、温度調節ができる服装でおいでください。
- ・ 受付時間に遅れた場合は受験できません。ただし、鉄道の遅れにより、やむを得ず会場への到着が遅れる場合には、次のいずれかに電話連絡してください(これ以外の理由による電話連絡は御遠慮ください)。
[栃木県人事委員会事務局] 090-3244-4132 ・ 090-8700-6936 ・ 090-8700-7652
- ・ 試験実施に影響のある地震・災害・鉄道の遅れ等の発生により、試験日程等を急遽変更する場合は、特設ホームページ(<http://www.geocities.jp/kensaiyou/>)に掲載しますので、パソコン又は携帯電話等で確認してください。



3 試験の種目、配点及び内容

区分	種目	配点	内 容	
第一次試験	教養試験	50点 (獣医師・精神保健福祉士は100点)	公務員として必要な一般的知識及び知能について、選択解答主による択一式の筆記試験を行います(50題出題、20題必須解答、残り30題中20題選択解答、合計40題解答)。 試験の程度は大学卒業程度で、出題分野は次のとおりです。 必須解答：文章理解、判断推理、数的推理、資料解釈 選択解答：社会科学、人文科学、自然科学	
	専門試験	50点	保健師	保健師として必要な専門的知識及び能力について、択一式の筆記試験を行います(40題出題)。 出題分野：公衆衛生看護学、疫学、保健統計学、保健医療福祉行政論
第二次試験	論文試験	50点	公務員として必要な表現力、論理性等について、記述式による試験を行います。 (90分：1,100字程度) (参考)平成28年度課題(技術系職種)： 「これからの地域を支える人材を確保するために必要な取組について」	
	口述試験	350点	主として人物について、個別面接による試験を行います(約30分)。	
	適性検査	—	公務員として必要な素質及び適性を有するかについて検査します。	
	資格調査	—	受験資格の有無、申込書記載事項の真否等について調査します。	

(備考)

- 1 最終合格者は、第1次試験の得点と第2次試験の得点を合計した総合得点の高い順に決定します。
ただし、第1次試験の合計得点、専門試験、論文試験及び口述試験の得点にはそれぞれ合格基準を定めており、この合格基準に達しない場合は、他の試験の得点にかかわらず不合格となります。
- 2 試験問題(教養試験及び専門試験)の一部例題を公表しています。例題の数は教養試験が各職種共通で3題、専門試験が各3題です。例題は、栃木県人事委員会のホームページ又は県民プラザ(県庁本館2階)において閲覧できます。

4 採用

最終合格者は、平成30年4月1日採用予定です。

所定の期日までに当該資格・免許を取得できない場合は、採用される資格を失います。

5 給与

学歴及び経歴を考慮の上、初任給（給料）が決定されます。現行の職員の給与に関する条例等に基づく初任給の基準は、次のとおりです。官公庁、会社等に勤務した経験のある者は一定の基準により加算されます。なお、配属先により初任給が異なる場合があります。

（平成29年4月1日現在）


職 種	初任給基準	職 種	初任給基準
保 健 師	大学卒業者 213,800円	獣 医 師	大学（6年制）卒業者 209,900円
	3年制短大卒業者 205,200円	精神保健福祉士	大学卒業者 184,800円

このほか、扶養手当、地域手当（県内勤務の場合は3.45%）、住居手当、通勤手当、期末・勤勉手当、超過勤務手当等がそれぞれの条件によって支給されます。

6 受験手続

申込方法によって受付終了時刻が異なるので注意してください。なお、車いすを使用するなど受験に際して要望のある方は、会場準備の都合がありますので、申込みの際に必ずその旨を連絡してください。

○ インターネット（電子申請）による場合

申 込 先	<p>栃木県人事委員会のホームページにアクセスして、「インターネット申込み」（右のQRコード）を必ず最後まで読んでから申し込んでください。 http://www.pref.tochigi.lg.jp/k02/pref/saiyou/kenshokuin/moushikomi.html</p> 
申 込 方 法	<p>【パソコン、タブレット、スマートフォンから申請できます。】</p> <ul style="list-style-type: none"> 電子申請による申込み後、10分以内に「申込完了通知メール」（到達のお知らせ）が電子メールで送信されます。このメールが届かない時は、申込みがされていないので注意してください。 申込みの審査終了後、「審査終了と受験票発行予定のお知らせ」が電子メールで送信されます。（申請から3日以内（土・日・祝日は含まない。）） 3日経過しても「審査終了と受験票発行予定のお知らせ」のメールが届かない場合は、直ちに人事委員会事務局に電話で照会してください。 A4サイズの用紙に印刷後、手順に沿ってはがきサイズにし、写真を貼って署名の上、第1次試験当日に持参してください。 パソコン等の機種や環境等により利用できない場合があります。 使用するパソコン等や通信回線の障害等によるトラブルについては、一切責任を負いません。
受 付 期 間	<p>4月28日（金）8時30分～5月19日（金）17時15分（受信有効） 手続に時間のかかる場合がありますので、余裕を持って早めに申込手続を行ってください。 電子申請システムの臨時保守のため、受付期間でも申込みができない場合があります。</p>

○ 郵送による場合（上記インターネットによる申込みができない場合）

<p>申込先</p> <p>申込方法</p>	<p>栃木県人事委員会のホームページにアクセスして、「試験案内・申込書」(右のQRコード)から様式をプリントアウトしてください。 (http://www.pref.tochigi.lg.jp/k02/pref/saiyou/kenshokuin/annai.html) 所定の申込書及び受験票に必要事項を記入し、次のところまで郵送してください(別記「申込書記載例」を参照してください。)</p> <p>栃木県人事委員会事務局 〒320-8501 宇都宮市塙田 1-1-20(県庁南館1階)</p> <ul style="list-style-type: none"> ・A4サイズの用紙に印刷後、受験票を切り離して郵便はがき(52円)の裏面に貼り、表面には送付先の住所及び氏名を明記してください。 ・申込みの時には受験票に写真を貼らないでください。 ・受験票は申込書の封筒に同封し、封筒の表に「〇〇試験申込」(〇〇には受験する職種を記入)と朱書きし、裏には住所及び氏名を必ず書いてください。 ・申込書及び受験票は信書に該当しますので、「郵送」は日本郵便株式会社による信書の送達に限りません(いわゆる「メール便」による申込みの場合には受付できません。) ・なお、普通郵便による郵送で事故が発生した場合の責任は負いかねますので、簡易書留郵便等の確実な方法により申し込んでください。 ・申込書及び受験票を郵送後、10日以内に受験票が返送されない場合は、人事委員会事務局に電話で照会してください。 ・受験票が返送されたら写真を貼って、第1次試験当日に持参してください。
<p>受付期間</p>	<p>4月28日(金)～5月19日(金) (消印有効)</p>



7 試験結果の簡易開示

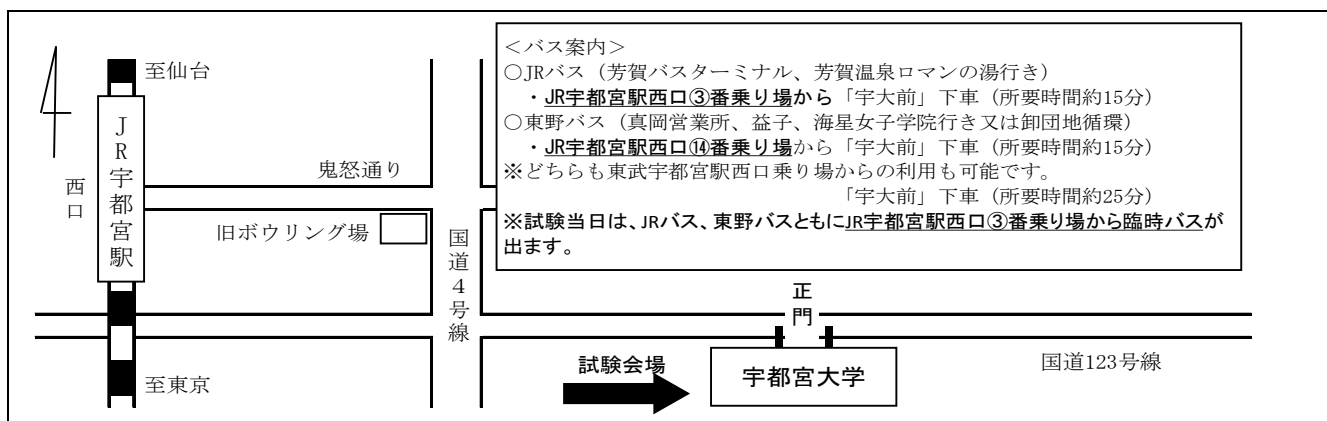
試験の結果については、口頭で開示を請求することができます。開示を希望する場合は、受験者本人が、顔写真付き身分証明書(運転免許証、学生証等)を持参の上、土・日・祝日を除く8時30分から17時15分までの間に人事委員会事務局においてください。電話、はがき等による開示請求はできません(棄権者は開示請求できません。保健師の場合、第1次試験において、教養試験を受験しても専門試験を受験しなかった場合は棄権したものとみなします。)

開示請求できる人	開示期間	開示する内容	開示場所
第1次試験不合格者	第1次合格者発表の日から1か月間	種目別得点、総合得点及び総合順位	人事委員会事務局 (土・日・祝日を除く8:30～17:15)
第2次試験受験者	最終合格者発表の日から1か月間		

前回の実施状況

職種	実施年	受験者数	合格者数	競争倍率
保健師	H28	23名	5名	4.6倍
獣医師	H28	13名	9名	1.4倍
精神保健福祉士	H28	5名	1名	5.0倍

試験会場案内



試験会場及びその周辺には駐車場がありませんので、自家用車では絶対に来ないでください。

また、正門周辺の交通の妨げとならないよう、送迎の車両は正門周辺で停車しないように注意してください。

〔別記〕 申込書記載例

希望する職種一つに、必ず
○を付けてください。

(記載例と注意事項をよく読んでから記入してください。)

提出先: 栃木県人事委員会事務局

平成29年度 栃木県職員採用試験・選考考査 申込書
〔保健師、獣医師、精神保健福祉士〕

試験職種 <small>希望する職種に○を付けてください。 申込み受付後の変更はできません。</small>	(フリガナ) 氏名		性別	生年月日
<input checked="" type="checkbox"/> 保健師 <input type="checkbox"/> 獣医師 <input type="checkbox"/> 精神保健福祉士	トチギ ハナコ 栃木 花子		男 女	昭和 平成 〇〇年 〇月 〇〇日生 (〇〇 歳)
現住所	〒〇〇〇〇-〇〇〇〇 〇〇県〇〇市〇〇町〇〇-〇〇 〇〇アパート〇〇号室 <small>(下宿等の場合は同居先、アパート名、部屋番号等を必ず記入してください。)</small>		電話	090 (1234) 5678
連絡先	〒〇〇〇〇-〇〇〇〇 〇〇県〇〇市〇〇町〇〇〇-〇〇 <small>(現住所と同じ場合は『同上』と記入してください。)</small>		電話	012 (345) 6789
学歴 <small>(最終学校とその2つ前を新しいものから順に記入してください。ただし、中学校以前は記入する必要はありません。)</small> <small>(例)「(最終学校)〇〇大学、(その前の学校)〇〇高校」、「(最終学校)〇〇大学院、(その前の学校)〇〇大学、(その前の学校)〇〇高校」</small>				
学校名	学部学科名	期間	年限等	
(最終学校) 〇〇大学	〇〇学部〇〇学科	平成〇〇年〇〇月から 平成〇〇年〇〇月まで	4年課程 <input checked="" type="checkbox"/> 卒見・卒業・中退 4年在学中	
(その前の学校) 〇〇高校	普通科	平成〇〇年〇〇月から 平成〇〇年〇〇月まで	3年課程 <input checked="" type="checkbox"/> 卒業・中退・その他	
(その前の学校)		平成 年 月から 平成 年 月まで	年課程 卒業・中退・その他	
保健師免許・獣医師免許 精神保健福祉士資格	取得(見込)年月	平成 〇〇年 〇月	取得済・ <input checked="" type="checkbox"/> 取得見込	
私は、この試験の案内に掲げてある受験資格をすべて満たしており、この申込書に記載したことは 事実と相違ありません。 平成 29 年 〇月〇〇日 氏名(自署) 栃木 花子				

携帯電話など連絡のつきやすい番号を記入してください。

卒業する前に転入又は編入により学校を移った場合は、「その他」に ○ を付けてください。

忘れずに署名してください。
(日付も忘れずに)

通知等送付先		※受付年月日
(郵便番号)	〒〇〇〇〇-〇〇〇〇	
(住所)	〇〇県〇〇市〇〇町〇〇〇-〇〇 〇〇アパート〇〇号室	
(氏名)	栃木 花子 様	※受験番号
		※受付番号

合格通知等を送付する宛先(住所、氏名)を必ず記入してください。