

熊本県介護支援専門員登録管理嘱託職員採用試験（試験案内）

申込受付期間：平成25年1月8日（火）～1月25日（金）

1 職種、採用予定人数、勤務場所、業務内容及び勤務条件

職種	予定人数	勤務場所	業務内容
介護支援専門員登録管理嘱託職員	1人	熊本県庁 認知症対策・地域ケア推進課	介護支援専門員登録申請事務及び手続等に関する問い合わせ対応業務

＜勤務条件＞ 任 期：1年度以内
勤務時間等：9：00～17：00の範囲内で所属長が定める
週29時間以内、月20日以内
報 酬：6時間勤務日額 6,320円（手当等は支給されません。）
5時間勤務日額 5,270円（手当等は支給されません。）

2 受験資格

次の（1）及び（2）のいずれも該当する方

（1）介護支援専門員、保健師、看護師、准看護師及び社会福祉士等免許資格を有する方

（2）パソコンの基本操作技術（ワード、エクセル等）を有する方

次の事項に該当する方は受験できません。

- ・成年被後見人又は被保佐人（民法改正の改正措置としての準禁治産者を含む）
- ・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
- ・熊本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
- ・日本国憲法の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

※ 現在、県の非常勤職員（上記受験できないものを除く。）、臨時職員又は育休等代替臨時職員である方も応募できます。ただし、採用にあたっては一定の制限があります（詳細については、「5 採用方法等」(3)を参照してください）。

3 試験の方法

(1) 論文試験：公務員として必要な文章による表現力及び論理性などについて記述式による筆記試験を行います。（解答時間1時間）

(2) 人物試験：個別面接による口述試験を行います。

[注意：受験の際に持参するものについて]

- ・受験票、筆記用具（ボールペン、鉛筆、消しゴム等）
- ・時計は、計時機能だけのものに限りします。

4 試験の日程・会場等

- (1) 試験 日 時：平成25年2月6日（水） 午前9時30分着席
会 場 熊本県庁新館3階聴聞室
- (2) 合格発表 合格者の発表は、平成25年2月13日（水）に行います。
合格者に対しては、郵送により文書で通知します。また、合格者の受験番号を県庁行政棟本館1階ロビーに掲示するとともに、熊本県のホームページにも掲載します。＜<http://www.pref.kumamoto.jp/>>

5 採用方法等

- (1) 最終合格者については、職種及び勤務場所ごとに「熊本県介護支援専門員登録管理嘱託職員任用者名簿」に登載し、平成25年4月1日以降、非常勤職員の採用が必要な時期に成績の上位者から採用します。
- (2) 合格の有効期間は、合格発表の日から平成26年3月31日までとしますが、有効期間内の非常勤職員任用者数が合格者数よりも少ない場合は採用されないこともあります。
- (3) 現在、県の非常勤職員、臨時職員又は育休等代替臨時職員である方も応募できます。
ただし、採用にあたっては、採用の時点において、県の機関の非常勤の職又は臨時の職を退職後、直近の任用期間に応じ2週間から6ヶ月経過していなければ、新たに任用されません。この場合、合格者名簿に登載されたその他の任用可能な者を、成績順で任用することになります。

前回の任用期間	経過期間
2ヶ月までの者	2週間経過後
2ヶ月を超え1年6ヶ月までの者	1ヶ月間経過後
1年6ヶ月を超え3年までの者	2ヶ月間経過後
3年を超える者	6ヶ月間経過後

6 試験結果の開示について

この試験の結果については、熊本県個人情報保護条例第22条第1項の規定に基づき、口頭で開示を請求することができます。開示内容等は次表のとおりです。受験者本人が受験票又は合格通知書を持参のうえ、午前8時30分から午後5時15分までの間に直接開示場所へおいでください。ただし、土曜日、日曜日及び国民の祝日に関する法律により休日とされる日は受け付けできません。

なお、電話、はがき等による請求では開示できませんのでご注意ください。

開示を請求できる人	開示内容	開示期間	開示場所
試験受験者	総合得点及び総合順位	合格発表の日から1ヶ月間	熊本県健康福祉部 長寿社会局 認知症対策・地域ケア推進課

7 申込方法等

申 込 手 続	申 込 先	熊本県健康福祉部長寿社会局認知症対策・地域ケア推進課 〒862-8570 熊本市中央区水前寺6丁目18番1号 電話 096-333-2211		
		○申込書に必要事項を記入のうえ、所定の箇所に写真を貼ってください。 ○官製はがきの表に住所、氏名及び郵便番号を記入してください。 ○申込書及び官製はがきを上記の申込先に郵送又は持参してください。郵送する場合は、必ず特定記録郵便にし、封筒の表に「介護支援専門員登録管理嘱託職員申込」と朱書してください。 ※各職種に係る免許証・資格証書の写しを併せて提出してください。 ※写真票の写真（申込前3ヶ月以内に写したもので、本人と確認できるもの。縦4cm、横3cm程度）は、裏面に氏名と生年月日を記入して所定の箇所に貼ってください。		
	受 付 期 間	平成25年1月8日（火）～1月25日（金）		
		持参	受付時間 午前8時30分から午後5時15分まで 土曜日及び日祝日は受付ができませんのでご了承ください。	
		郵送	平成25年1月25日（金）までの消印のあるものに限り受け付けます。	
受 付 票 の 交 付	受付期間終了後、郵送しますが、2月4日（月）までに届かないときは、至急、申込先まで問い合わせてください。			

◎ 問い合わせ先

熊本県健康福祉部長寿社会局認知症対策・地域ケア推進課地域ケア推進班
 〒862-8570 熊本市中央区水前寺6丁目18-1 電話 096-333-2211

平成24年度熊本県介護支援専門員登録管理嘱託職員採用試験申込書

※

希望職種

ふりがな

氏名

性別

男・女

写真添付欄

縦 4 cm
横 3 cm
程度のもの

生年月日

昭和・平成 年 月 日【 歳（平成25年4月1日現在）】

住所

(〒) 電話 - -

学歴

学校名

学部・学科等名

入学年月

卒業年月

最終学校

年 月

年 月

その前の学校

年 月

年 月

免許資格

〔免許資格の必要な職種の場合記入すること。〕

名称

取得(見込)年月日

認定(交付)機関

年 月 ~ 年 月

職 歴

志望理由・自己PR

年 月

~

年 月

パソコン能力

自動車の運転免許

文書作成 ・ 表計算 ・ 使用不可
(使用ソフト:)

あり ・ なし

私は、試験案内に掲げてある受検資格をすべて満たしており、また、この申込書のすべての記載事実に相違ありません。

平成 年 月 日 申込者氏名 (自筆)

申込書Ⅱ

平成24年度 熊本県介護支援専門員登録管理嘱託職員採用試験 写 真 票

受験番号 ※(記入不要)

氏 名

裏面に氏名と生年月日を記入した写真をここに貼ってください。写真は申込み前3か月以内に写したもので、上半身、脱帽、正面向で本人と確認できるもの。
(縦4cm、横3cm程度)

教養	専門等	人物
※	※	※

※(記入不要)

チェック欄

- ☐ 申込書Ⅰ、Ⅱに必要事項はすべて記入しましたか。
- ☐ 署名欄は、受験者の自筆ですか。
- ☐ 写真票に写真は貼りましたか。
- ☐ 受験票は、切り取って官製はがきに貼りましたか。
- ☐ 官製はがきの表には、郵便番号、住所、氏名を記入しましたか。
- ☐ 試験案内はよく読みましたか。
- ☐ 申込期限(1月25日)は過ぎていませんか。

平成24年度 熊本県介護支援専門員登録管理嘱託職員採用試験 受 験 票

受験番号 ※(記入不要)

氏 名

試験の日時 平成25年2月6日(水)
午前9時30分(着席)

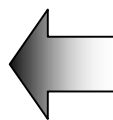
試験の場所 熊本県庁

(試験室) 新館3階聴聞室

※ 試験会場駐車場に限りがありますので、できるだけ公共交通機関を御利用ください。

[注意：受験の際に持参するものについて]

- ・受験票、筆記用具(鉛筆・消しゴム等)
- ・時計は、計時機能だけのものに限りします。



左の部分を切り取り、はがれないよう官製はがきに貼付し、申込書Ⅰ及びⅡとともに提出してください。