



令和3年度試験案内  
**障害者を対象とした**  
**長崎県職員採用選考試験**

長崎県人事委員会 〒850-8570 長崎市尾上町3-1 TEL 095-894-3542(直通)  
 TEL 095-824-1111(内線3542)  
 ホームページ <https://www.pref.nagasaki.jp/section/jinji-i/index.html>

**「試験日」及び「試験会場」は、新型コロナウイルス感染症の感染拡大の影響から変更になる場合があります。その際は、該当する受験申込者に文書でお知らせするほか、長崎県人事委員会のホームページに掲載します。**

**1** 第1次試験日 令和3年10月17日(日)

**2** 試験職種等

試験職種	採用予定数	勤務先及び職務内容
一般事務	約2名	知事部局(本庁及び地方機関)、議会事務局または各種委員会事務局等において、企画、審査、庶務、経理、調査、対外折衝及び徴収事務等の一般行政事務に従事します。
教育事務	約1名	教育委員会事務局、地方機関(県立図書館等)、県立高校(県立中を含む)、県立特別支援学校及び市町立小中学校において、企画、庶務、経理等の事務に従事します。
警察事務	約1名	警察本部又は各警察署において、庶務、経理等の事務に従事します。

**3** 受験資格(学歴は問いません)

次のすべての要件を満たす者

(1) 昭和57年4月2日から平成16年4月1日までに生まれた者

(2) 以下のいずれかに該当する者

- ア 身体障害者福祉法第15条に定める身体障害者手帳の交付を受けている者
- イ 都道府県知事の定める医師(以下「指定医」という。)若しくは産業医による障害者の雇用の促進等に関する法律別表に掲げる身体障害を有する旨の診断書・意見書(心臓、じん臓、呼吸器、ぼうこう若しくは直腸、小腸、ヒト免疫不全ウイルスによる免疫又は肝臓の機能の障害については、指定医によるものに限る。)の交付を受けている者
- ウ 都道府県知事又は政令指定都市市長が発行する療育手帳の交付を受けている者
- エ 知的障害者更生相談所、児童相談所、精神保健福祉センター、障害者職業センター、精神保健指定医により知的障害者であると判定された者
- オ 精神保健及び精神障害者福祉に関する法律第45条に定める精神障害者保健福祉手帳の交付を受けている者

上記ア～オの手帳等は、受験申込日及び受験日当日において有効であることが必要です。

なお、次のいずれかに該当する場合は、受験できません。

- ア 日本国籍を有しない者
- イ 地方公務員法第16条の規定に該当する者
  - ・ 禁錮以上の刑に処せられ、その執行を終わるまでまたはその執行を受けることがなくなるまでの者
  - ・ 長崎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
  - ・ 日本国憲法また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、またはこれに加入した者

**4** 受付期間及び申込方法等

受付期間	令和3年8月30日(月)～9月10日(金) ※電子申請、持参、郵送のうち、いずれかの方法で申し込んでください。 郵送料が不要な電子申請をお勧めします。
申込方法	電子申請 (1) 「長崎県電子申請システム」を利用して、インターネット経由で申し込んでください。 詳しくは長崎県人事委員会のホームページをご覧ください。 <b>※送信前に入力内容確認画面で必ず入力内容を確認してください。</b> (2) 9月10日(金)24時まで受け付けます。
	持参 (1) 申込書に必要事項をもれなく記入し、長崎県人事委員会事務局(長崎県庁行政棟7階)に直接持参してください。 ※案内図4ページ (2) 受付期間中、午前9時から午後5時まで受け付けます(土日、祝日を除く。)

申込方法	<p>郵送</p> <p>(1) 申込書に必要事項を漏れなく記入し、必ず郵便局で<b>簡易書留</b>の手続きを行ってください。書留の受領証は受験票が届くまで保管してください。 (送付先：〒850-8570 長崎県人事委員会事務局あて（住所記載不要）)</p> <p>(2) 9月10日（金）までの消印があるものに限り、受け付けます。</p>
申込み上の注意	<p>(1) 受験票は申込受付期間終了後、郵送します。受験票が令和3年9月24日（金）までに到着しない場合や、紛失または破損した場合は、至急、長崎県人事委員会事務局へお電話ください。</p> <p>(2) 受験票を受領されたら、写真を受験票に貼ってください。写真は、<u>帽子をかぶらないで正面から上半身を撮影したもの</u>（申込み前6か月以内に撮影した縦4cm×横3cmのもの。白黒・カラーの別は問いません。）で、本人と確認できるものに限りです。 <b>なお、試験当日、受験票に写真がない場合は受験できません。</b></p> <p>(3) 受験の際に何らかの配慮を希望される方は、受験申込書に記入してください。ただし、内容によっては試験の実施上、配慮できない場合もあります。</p> <p>(4) 点字による受験の方は、試験時間が異なりますので事前に人事委員会事務局へお問合せください。</p> <p>(5) 手帳交付申請中の方など、受験申込日に遡って手帳が有効となる場合は受験資格がありますので、ご相談ください。</p> <p>(6) 申込の際にいただいた個人情報は、本採用試験以外の目的には使用いたしません。</p>

## 5 第1次試験

### ◎日程、場所等

日 時	場 所	合格発表
10月17日(日)	長崎県庁行政棟	10月25日(月)
受付開始 9:30	長崎市尾上町3-1	<p>県庁玄関エントランスホール及び長崎県人事委員会のホームページに合格者の受験番号を掲示するほか、合格者には文書で通知します。</p> <p><b>※不合格者には通知しません。</b></p>
着席 10:10	※4ページに案内図を掲載しています。	
教養試験開始 10:30	※正面玄関は9:00に開錠され、それ以前には庁舎内に入ることができません。ご注意ください。	
〃 終了 12:10		

### ◎試験種目等

試験種目	出題数	内 容
教養試験	40問	公務員として必要な一般的な知識(社会、人文、自然)及び知能(文章理解(英文を含む)、判断推理、数的推理、資料解釈)についての高校卒業程度の五肢択一式による筆記試験(100分)

(備考)

教養試験の例題については、ホームページ上で公開しています（高校卒業程度の「教養」）。

(<https://www.pref.nagasaki.jp/section/jinji-i/index.html>)

なお、ホームページを見られない環境にある方は、人事委員会事務局職員課試験班にご相談ください。

## 6 第2次試験

### ◎日程、場所等

第2次試験は、第1次試験の合格者を対象に令和3年11月中旬(予定)に長崎市で行いますが、詳細は、第1次試験合格通知の際にお知らせします。最終合格発表は、12月上旬(予定)に、県庁玄関エントランスホール及び長崎県人事委員会のホームページに合格者の受験番号を掲示するほか、合格者、不合格者ともに文書で通知して行います。

### ◎試験種目等

試験種目	配 点	内 容
人物試験	100点	人柄等についての個別面接による試験
作文試験	30点	職務遂行に必要な表現力、構成力等についての作文試験(800字,60分)
適性検査	—	職務遂行に必要な適性についての検査

[備考]

① 最終合格者は、第2次試験の得点の高い順に決定し、第1次試験の得点は反映されません。

② 各試験種目の評価が一定の基準に達しない場合は、他の試験種目等の評価にかかわらず、不合格になります。

- (参考) 過去の障害者又は身体障害者を対象とした長崎県職員採用選考試験における作文試験の出題例  
「私が大切にしていきたいこと」 (令和2年度出題)  
「私が県職員として取り組んでみたいこと」 (令和元年度出題)  
「私が最近感動したこと」 (平成30年度出題)

## 7 合格から採用まで

- (1) 人事委員会は、各任命権者（知事、教育委員会教育長、警察本部長）に対し最終合格者を通知し、これに基づいて各任命権者が採用者を決定します。
- (2) 採用は、原則として令和4年4月1日以降ですが、既卒者については、それ以前に採用される場合もあります。
- (3) 受験資格がないことが判明した場合は、合格を取り消します。また、申込書等の記載事項が正しくないことが判明した場合は、合格を取り消すことがあります。

## 8 給与

令和3年4月1日現在の初任給月額が150,600円で、この他住居手当、通勤手当、地域手当、特地勤務手当、期末手当、勤勉手当等の手当がそれぞれの支給要件に応じて支給されます。

ただし初任給月額は、学歴や職歴に応じて決定されます。また、人事委員会勧告に基づき改定されることがあります。

## 9 試験結果の開示

- (1) 長崎県職員採用選考試験の結果については、長崎県個人情報保護条例第24条第1項の規定に基づき、下表の要領で、口頭で開示を請求することができます。

試験段階	開示請求できる人	開示内容	開示期間	開示場所
第1次試験	受験者本人	順位 総合得点 種目別得点	合格発表の日から 3か月間	長崎県人事委員会事務局職員課 (長崎県庁行政棟7階) ※案内図4ページ
第2次試験				

- (2) 電話による開示請求は受け付けられません。
- (3) 開示を請求される場合は、本人であることを証明する書類（運転免許証、旅券、学生証等）を持参のうえ、平日（土日、祝日以外の日）の午前9時から午後5時（ただし、正午から午後1時を除く）までに、受験者本人（代理人は認めません。）が直接人事委員会事務局へお越しください。

## 10 試験関係情報の提供(緊急連絡)について

災害等による試験日程の変更及びその他の緊急連絡は、長崎県ホームページ人事委員会事務局「新着情報」に掲載します。

人事委員会事務局サイト
<a href="https://www.pref.nagasaki.jp/section/jinji-i/">https://www.pref.nagasaki.jp/section/jinji-i/</a>

QRコード読取り機能付の携帯電話をお使いの方は、右のQRコードにてアドレス登録ができます。



## 11 その他

この試験についてのお尋ねは次の所へお願いします。

〒850-8570 (長崎市尾上町3-1 長崎県庁行政棟7階)

長崎県人事委員会事務局職員課試験班 電話 (直通) 095-894-3542

(代表) 095-824-1111 内線3542

### (参考2) 令和2年度障害者を対象とした長崎県職員採用選考試験実施状況

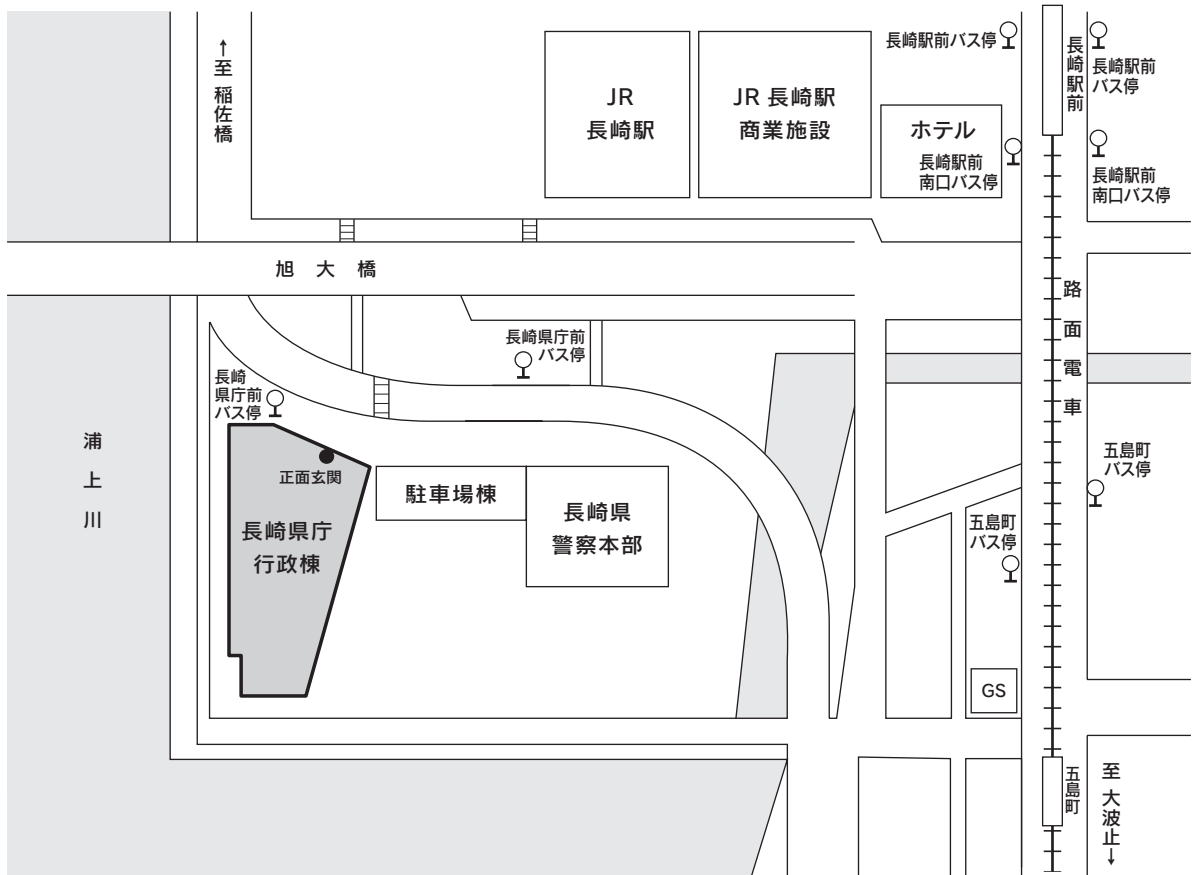
試験職種	受験者数	合格者数	競争倍率
一般事務	32	2	16.0
教育事務	9	2	4.5
警察事務	7	1	7.0

# 試験会場案内

## 長崎県庁行政棟

長崎市尾上町3-1

- 長崎バス・県営バス／長崎駅前下車 徒歩5分
- JR／長崎駅下車 徒歩5分



※時間に余裕をもって会場へおいでください。県庁行政棟には車・バイクの駐車場（車は有料）がありますが、台数に限りががありますので、ご注意ください。

※都合により、会場が変更となる場合があります。変更の場合は、申込者全員に電話または文書でご連絡します。

## 長崎県職員採用選考試験受験申込書記載要領

- 1 受験申込書は下記の事項をよく読み、記入例を参照のうえ、間違いのないようはつきりと記入してください。
- 2 枠内にインクまたはボールペンで、丁寧に、漏れがないよう楷書で記入してください。ただし、※欄は記入する必要はありません。
- 3 学校名等は、略字・略称は用いず、正確に記入してください。
- 4 訂正する場合は、もとの文字または数字の全部に横線を2本引き、その下に書き直してください。

(記入例)

長崎市尾土町3-1  
大橋町11-1

- 5 枠の中に書ききれない場合は、余白に記入してください。
- 6 不備があった場合は受理されません。また、記載事項に不正があった場合は、採用される資格を失うことがあります。

## 各項目の記載要領

### ① 記入年月日

受験申込書の記入年月日を記入してください。

### ② 氏名（漢字・カタカナ）

氏名を漢字とカタカナで記入してください。

### ③ 試験職種

志望する試験職種を一般事務、教育事務、警察事務の中から選んで、レ点をつけてください。

申込受付後に試験職種を変更することはできません。また、複数の試験職種を併願することもできません。

### ④ 試験地

「長崎」と記入されていることを確認してください。

### ⑤ 生年月日

生年月日を記入してください。

### ⑥ 性別

該当する方にレ点をつけてください。

### ⑦ 受験票・合格通知書送付先

受験票・合格通知書の送付先をできるだけ詳しく正確に、寮やアパートの場合はその名称・室番号まで、下宿等の場合は同居先も記入してください。丁目や番地は省略し、ハイフン（-）で記入してください。

このあて先は、住民票上の住所と異なっても構いませんので、確実に受験票・合格通知書を受け取れる所を記入してください。

### ⑧ 電話番号

申込書に不備な点があった場合などに連絡が必要ですので、確実に申込者本人と連絡が取れる電話（携帯電話等でも構いません。）の番号を①に記入してください。申込者本人と連絡が取れる電話番号が複数ある場合には②にも記入してください。

⑨ 最終学歴

該当する欄にレ点をつけてください。

既に卒業されている方や、令和4年3月31日までに卒業見込みの方は、その学歴を、中退された方や、令和4年4月1日以降に卒業予定の方は、その前の学歴を記入してください。

専修学校・各種学校についても、その前の学歴を記入してください。

⑩ 学歴・専修学校等

学歴欄は最近のものから順に、高校以上の分を記入してください。中退の場合も記入してください。

学校名が変更になっている場合は、もしわかれば現在の学校名も併記してください。

なお、専修学校等の欄は、修業年限が2年以上の場合は、通信課程、通学課程にかかわらず記入し、それ以外の場合は、通学の場合のみ記入してください（専門学校・各種学校の場合もこの欄に記入してください。）。

(記入例)

学 校 名	学 部 ・ 学 科 名	在 学 期 間	修 学 区 分
(現在または最終) ○○大学大学院	○○研究科 ○○○専攻 (修士課程)	令和 2年 4月 ～ 令和 4年 3月	<input type="checkbox"/> 卒業 <input checked="" type="checkbox"/> 令和4年3月卒業見込 <input type="checkbox"/> 中退
(その前) ○○大学 (現 ■■大学)	○○学部 ○○学科	平成 28年 4月 ～ 令和 2年 3月	<input checked="" type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 中退
(その前) ●●県立●●高等学校	●●科	平成 25年 4月 ～ 平成 28年 3月	<input checked="" type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 中退

⑪ 手帳等記載事項

手帳等の記載内容を記入してください。

⑫ 受験上の配慮事項

採用選考試験の準備のために必要ですので、受験の際に何らかの配慮を希望される場合は、必ず記入してください。

# 令和3年度障害者を対象とした長崎県職員採用選考試験受験申込書

私は、上記の採用試験を受験したいので申し込みます。

私は試験案内に記載されている受験資格を満たしており、地方公務員法第16条各号のいずれにも該当していません。

また、この申込書の記載事項は事実と相違ありません。

① 記入年月日 令和 3 年 月 日		※ 所属コード <b>99</b>	※ 受験番号	
② 氏名 (漢字)		③ 試験職種 <input type="checkbox"/> 一般事務 <input type="checkbox"/> 教育事務 <input type="checkbox"/> 警察事務	④ 試験地 長崎	
(カタカナ)		⑤ 生年月日 昭和・平成 年 月 日生	⑥ 性別 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	
⑦ 受験票・合格通知書送付先 〒 -  ( 様 方)		⑧ 電話番号 ①( - - ) ②( - - )		
⑨ 最終学歴 <input type="checkbox"/> 大学院 <input type="checkbox"/> 大学 <input type="checkbox"/> 短大・高専 <input type="checkbox"/> 高校 <input type="checkbox"/> 中学校 <input type="checkbox"/> その他				
⑩ 学歴・専修学校等(専修学校等の欄は専門学校・各種学校等についても記入すること)				
学歴(高等学校以上を記入)	学 校 名	学 部・学 科 名	在 学 期 間	
	(現在または最終)		年 月 ~ 年 月	
			<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 令和 年 月卒業見込 <input type="checkbox"/> 中退	
(その前)		年 月 ~ 年 月	<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 中退	
(その前)		平成 年 月 ~ 平成 年 月	<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 中退	
専修学校等			年 月 ~ 年 月	<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 令和 年 月卒業見込 <input type="checkbox"/> 中退
⑪ 手帳等記載事項				
種類(下の(1)~(3)のうちいずれか一つの番号を○で囲む)				
(1) 身体障害者手帳、又は指定医等の診断書等				
(2) 療育手帳、又は児童相談所等が発行した知的障害者の判定書				
(3) 精神障害者保健福祉手帳				
交付機関名 都道府 県 市	交付・再発行年月日(最新の日付) 昭和・平成・令和 年 月 日 交付		交付番号 第 号	
障害名			級別 級	

(裏面も必ず記入してください)

⑫受験上の配慮事項(該当するものに記入、または○をつけてください。)

- |                      |    |     |
|----------------------|----|-----|
| (1) 点字での受験を希望        | する | しない |
| (2) 拡大文字での受験を希望      | する | しない |
| (3) 個別面接の際に手話通訳者を必要と | する | しない |
| (4) 車いすを使用           | する | しない |
| (5) 補装具等の持ち込み使用を希望   | する | しない |

(ア～オに○をつけてください)

ア ルーペ

イ 電気スタンド

ウ パソコン (文字を書くことが困難な者に限る。)

エ 補聴器

オ その他(具体的に記入してください)

- (6) その他、受験にあたり配慮が必要な事項があれば、具体的に記入してください。