

平成30年度 黒松内町職員採用試験実施要項

1. 募集職種 一般行政職員

2. 採用数 2名

3. 採用予定日 平成30年4月1日採用

4. 受験資格

- ①昭和57年4月2日以降に生まれた方で、採用後黒松内町内に居住可能な方
- ②普通自動車運転免許を有する方
- ③パソコン操作（主にワード、エクセルなどの使用）ができる方
- ④日本国籍を有し、地方公務員法第16条各号に該当しない方

5. 試験方法

- ①一次試験 基礎能力試験、事務能力試験、性格診断、書類（申込書、作文）選考
- ②二次試験 面接選考

6. 試験日時

- ①一次試験 平成30年1月14日（日）午前10時00分から
※午前9時50分までに参集してください。
- ②二次試験 平成30年1月28日（日）予定
※二次試験日程は変更となる場合があります。
※試験結果は、一次、二次試験ともに文書にて通知します。

7. 試験会場

黒松内町コミュニティ防災センター コミュニティホール

8. 申込み方法

①提出書類

- ・黒松内町職員採用試験申込書（顔写真付き）
※申込書は役場総務課窓口にて配付します。また、町ホームページからダウンロードが可能です。
- ・作文「志望動機、私が目指す町職員の姿について」（2,000字以内）

②提出期限

平成29年12月22日（金）必着 持参または郵送に限ります。

9. 待遇等

黒松内町職員の給与に関する条例等によります。

10. その他

二次試験の際に必要な書類（一次試験合格者のみ）

- 最終学歴成績証明書及び卒業証明書
- 職務経歴書
- 普通自動車運転免許証の写し
- 各種資格証等の写し

11. 合格発表

平成30年2月初旬までに文書でお知らせします。

12. 提出先及び問い合わせ先

〒048-0192

北海道寿都郡黒松内町字黒松内302番地1

黒松内町役場 総務課（担当：新川、谷）

電話 0136-72-3311

写真
上半身
無帽
縦4cm×横3cm
3ヶ月以内

平成30年度 黒松内町職員採用試験申込書

ふりがな		性別	男	生年月日	平成	年	月	日生
氏名			女	連絡先	TEL ()			—
現住所	〒 —							
現住所以外の連絡先	〒 — TEL () —							
扶養親族数(配偶者除く)	人	配偶者	有・無	配偶者の扶養義務	有・無			

1 黒松内町を志望する理由をお書きください。

2 どんな仕事を希望しますか。また、どんな仕事に興味を持っていますか。

3 現在までの修学内容すべてについて年代順に記入してください。
(中途退学の場合も学校名を記載し、摘要欄にその旨を記載してください。)

修学期間	所在地	学校名	専攻科目	摘要

4 今までに就職したことがあればその職歴のすべてについて年代順に記入してください。 就職したことがない。

在職期間	勤務先	所在地	仕事の内容	退職の理由

5 一番得意な学科は何ですか。また、不得意な学科は何ですか。

得意学科	不得意学科

6 学校在学中、部活動やサークル活動をされていましたか。また、その他ボランティア活動等の経験はありますか。

名称	活動期間

7 資格・免許等をお持ちですか。(書ききれない場合は、別紙に書いても結構です。)

名称	取得年月日		
	平成	年	月

8 あなたはどんな趣味又は特技を持っていますか。

9 あなたがこれまでに最も励んだこと、努力したことは何ですか。

10 健康状態はどうですか。

極めて健康である
 病気をしたことがある (病名)
 持病がある (病名)
 健康に不安がある
 その他特記事項

11 今までに受けた公務員採用試験はありますか。 (受験したことがない)

実施年月日	公務員試験の種類	結果	
平成 年 月 日		<input type="checkbox"/> 合格	<input type="checkbox"/> 不合格
平成 年 月 日		<input type="checkbox"/> 合格	<input type="checkbox"/> 不合格
平成 年 月 日		<input type="checkbox"/> 合格	<input type="checkbox"/> 不合格
平成 年 月 日		<input type="checkbox"/> 合格	<input type="checkbox"/> 不合格

この申込書に記載した事項はすべて真実に相違ありません。

平成 年 月 日

氏名

印

* 申込書は自筆で青又は黒インクではっきり記入してください。(ボールペン可)