

## 令和5年度岡山県職員選考職採用試験受験案内

岡山県総務部人事課

受付期間	令和5年 8月25日（金）～ 10月10日（火）
一次試験日	令和5年10月22日（日）

岡山県職員選考職採用試験を次のとおり実施します。

当該試験に係る日程、会場及び試験方法等を変更する場合があります。変更する場合には岡山県総務部人事課のホームページに掲載してお知らせしますので、必ず事前の確認をお願いします。

人事課ホームページ：<https://www.pref.okayama.jp/soshiki/6/>

### 1 試験区分及び受験資格

試験区分	採用予定 人 数	必要とする免許又は資格等	日本 国籍
		年 齢 要 件	
薬 剤 師	若 干 名	薬剤師の免許 昭和59年4月2日以降に生まれた者	必要
機 械	若 干 名	機械に関する専門的知識を有する者 平成5年4月2日以降に生まれた者	不要

#### 全試験区分に共通する受験資格

- ① 地方公務員法第16条の欠格条項に該当しない者、すなわち、
  - ・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
  - ・岡山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
  - …などに該当しない者です。
- ② 各試験区分について、必要とする免許若しくは資格等を有する者又は取得見込みの者（取得見込みの者にあっては、必要とする免許又は資格等が取得できなかったときは、合格を取り消します。）

## 2 試験の期日及び場所

### (1) 一次試験

- ① 期 日 令和5年10月22日（日）  
9時までに集合のこと（受付は8時30分～9時）  
※ 9時までに試験会場に入場していない人は受験できません。
- ② 場 所 <岡山会場>  
岡山県庁分庁舎  
(岡山市中区古京町一丁目7-36)  
<東京会場>  
ビジョンセンター永田町  
(東京都千代田区永田町1-11-28 合人社東京永田町ビル)

### (2) 二次試験

- ① 期 日 令和5年11月15日（水）、11月16日（木）のうち指定する日  
集合時刻等については、一次試験の合格通知内でお知らせします。
- ② 場 所 <岡山会場>  
岡山県庁分庁舎  
(岡山市中区古京町一丁目7-36)  
※ 東京会場での実施はありません。

## 3 受験の受付

- (1) 受付期間 令和5年8月25日（金）から 令和5年10月10日（火）まで  
※ 郵送の場合は、令和5年10月10日（火）必着です。  
※ 普通郵便で郵送事故があった場合の責任は負いません（簡易書留を推奨します）。
- (2) 受付場所 岡山県総務部人事課  
〒700-8570 岡山市北区内山下二丁目4-6  
TEL (086)226-7217（直通）  
※ 受付期間終了後、岡山県総務部人事課の掲示板及び岡山県総務部人事課のホームページ（<https://www.pref.okayama.jp/soshiki/6/>）に応募状況を掲載します。
- (3) 提出書類 各1通

#### 【全受験者共通】

- ① 履歴書（別紙様式）  
・試験区分及び受験資格に記載する試験区分を記入すること。  
・受験地欄には、岡山会場又は東京会場のうち、希望する受験地に丸をつけること。  
・印刷した上で、本人自署欄には氏名を自署すること。  
・必要とする免許を取得見込みの場合は、その旨を資格・免許欄に記入すること。
- ② 最終学校の卒業証明書又は修了証明書（卒業又は修了見込みの者は卒業又は修了見込証明書）
- ③ 最終学校の成績証明書
- ④ 必要とする免許を証する書類の写し（※薬剤師のみ。取得見込みの場合は提出不要。）
- ⑤ 顔写真（縦4cm×横3cm）※履歴書貼付のものとは別に提出してください。
- ⑥ 返信用封筒（定型長形3号）  
・郵便切手（84円分）を貼付け、宛名及び宛先を記載すること。

## (注意事項)

- ※ 受付期間内に提出書類の一部を準備できない場合は、その旨を岡山県総務部人事課まで連絡してください。
- ※ 郵送の場合は、封筒の表に「選考職採用試験」と朱書してください。
- ※ 受付時間は8時30分～17時で、土曜日、日曜日及び祝日は閉庁日のため持参による受付はできませんので注意してください。
- ※ 提出された返信用封筒にて、岡山県総務部人事課から受験票を発送します。  
令和5年10月17日（火）を過ぎても受験票が届かない場合は、必ず岡山県総務部人事課まで連絡してください。
- ※ 必要に応じて、受験資格の有無及び提出書類の記載事項等について確認するがありますので、履歴書には必ず連絡のとれる連絡先を記入してください。
- ※ 提出書類の記載内容が事実と相違する場合は、合格を取り消すことがあります。
- ※ 身体に障害があり、試験会場において配慮を必要とする場合は、あらかじめ岡山県総務部人事課まで連絡してください。

## 4 試験の方法

- 一次試験 (1) 教養試験 (100点満点)  
(2) 専門試験 (100点満点)  
(3) 適性検査

二次試験 面接試験 (100点満点)

- ※ 一次試験の合否については、教養試験と専門試験の合計得点の高い順により決定します。ただし、いずれかの試験種目において、一定の基準に達しない場合は、合計得点にかかわらず不合格とします。
- ※ 二次試験合格者は、一次試験の成績にかかわらず、二次試験の得点の高い順により決定します。

## 5 受験にあたっての留意事項

- ・受験票、筆記用具（鉛筆、ボールペン及び消しゴム）を持参してください。
- ・計算機能又は翻訳機能のついた腕時計、携帯電話等の試験会場内の使用は禁止します。
- ・一次試験当日は、各自昼食を準備してください。
- ・自家用車による試験会場への来場はできません。
- ・ゴミはすべて持ち帰ってください。

## 6 合格発表及び採用

### (1) 合格発表

- ① 一次試験 令和5年10月30日（月）午前8時30分  
② 二次試験 令和5年11月27日（月）午前8時30分

※ 一次試験、二次試験ともに、岡山県総務部人事課の掲示板及びホームページ (<https://www.pref.okayama.jp/soshiki/6/>) に合格者の受験番号を掲載するとともに、受験者本人あてに結果を文書により通知します。ホームページへの掲載時間については、システムの都合上、若干遅れる場合があります。

※ 合否の確認について、電話照会には応じられません。

### (2) 採用

採用の時期は、別途合格者本人あて通知しますが、令和6年4月の予定です。ただし、免許又は資格等を取得済みの場合は、本年度中の採用をご相談することができます。

＜参考＞日本国籍を有しない職員の任用について

採用後は、「公権力の行使又は公の意思の形成への参画に携わる公務員となるためには日本国籍を必要とし、それ以外の公務員となるためには日本国籍を必要としない。」という公務員に関する基本原則に基づいた任用が行われます。

## 7 勤務条件等

### (1) 給与 (参考) 令和6年4月採用者の初任給(基本給)月額は、下表の予定です。

試験区分	初任給（基本給）月額	備考
薬剤師	222,200円	大学卒業程度
機械	196,900円	大学卒業程度

※ 配属先によって適用給料表が異なるため、金額が変わることがあります。

※ 上記のほか、諸手当（扶養手当、通勤手当、住居手当、期末手当、勤勉手当等）が支給されます。また、職歴等がある場合は一定の基準により加算されます。

※ 今後の給与改定等の状況によっては、支給額が増減することがあります。

### (2) 勤務時間

原則として、月曜日から金曜日の8時30分から17時15分まで、週38時間45分勤務ですが、所属によっては変則勤務となることがあります。

### (3) 休暇

年次休暇（年20日、残日数は20日を限度として翌年に繰越し。ただし、採用の年は、採用月により付与日数が変わります。）のほか、病気休暇、特別休暇（夏季、結婚、出産、ボランティア等）、介護休暇等があります。

## 8 試験成績の情報提供

### (1) 窓口における情報提供

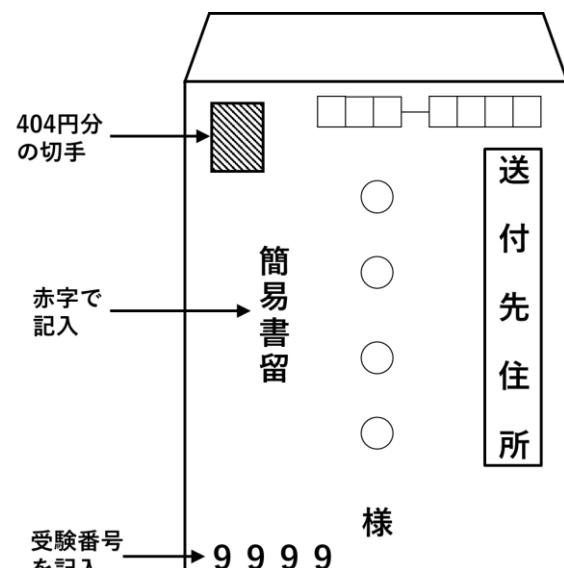
この試験の結果については、個人情報の保護に関する法律（平成15年法律第57号）第69条第2項第1号の規定により、窓口で情報提供を受けることができます。なお、電話、郵送等による情報提供はできません。受験者本人が受験票を持参の上、8時30分から17時までの間に直接岡山県総務部人事課へお越しください。（土曜日、日曜日及び祝日は受付していません。）

提供を受けることができる者	提供内容	提供期間	提供場所
一次試験不合格者	一次試験の総合得点、順位及び種目別の得点	一次試験合格発表の日からおおむね1か月間	
一次試験合格者	一次試験の総合得点、順位及び種目別の得点並びに二次試験の得点及び順位（ただし、二次試験を受験しなかった者は、一次試験の結果のみ）	二次試験合格発表の日からおおむね1か月間	岡山県総務部人事課

### (2) 郵送による情報提供

郵送でも試験成績の情報を提供します。住所・氏名を記載した封筒（長形3号）を用意し、404円分（簡易書留相当分）の切手を貼り付けて、封筒の表の左下に受験番号を記載の上（下図参照）一次試験日又は二次試験日に持参してください。持参した封筒は試験時間内に回収します。提供する内容は(1)の窓口における情報提供の場合と同じです。

- ※ 返信用封筒は一次試験日又は二次試験日以外は受け付けません。受験申請時には受け付けませんので、ご注意ください。  
また、試験当日に封筒を忘れた場合や切手代金に不備がある場合は受け付けられませんので、希望する場合は、(1)の窓口における情報提供を受けてください。
- ※ 送付先住所は、履歴書の住所（現住所又は不在時連絡先）を記載してください。
- ※ 情報提供を行う時期は、一次試験不合格者については、一次試験合格発表日からおおむね10日以内、一次試験合格者については、最終合格発表日からおおむね10日以内を予定しています。
- ※ 一次試験合格者で二次試験を受験しなかった者については、最終合格発表日以降に情報提供します。



返信用封筒 長形3号  
(タテ235mm×ヨコ120mm)

## ◎試験会場案内 岡山県庁分庁舎(旧:三光荘)



### ■分庁舎までのアクセス

(徒歩)

JR岡山駅東口から約3km、徒歩約30分です。

(バス)

岡電バス:県庁・岡電高屋行きに乗車。「県庁前」停留所で下車してください。

宇野バス:四御神行き、片上行き、瀬戸駅行き、長岡・駅前行きのいずれかに乗車。

「県庁前」停留所で下車してください。

両備バス:西大寺行きに乗車。「県庁前」停留所で下車してください。

(路面電車)

東山行きに乗車。「県庁通り」停車場で下車してください。

## ◎試験会場案内 ビジョンセンター永田町

(東京都千代田区永田町1-11-28)



### ■ビジョンセンター永田町までのアクセス

(東京メトロ 有楽町線・半蔵門線・南北線)

・永田町駅(3番出口)徒歩約0分

(東京メトロ 銀座線・丸の内線)

・赤坂見附駅から徒歩約5分

## 新型コロナウイルス感染症感染拡大防止のための留意事項について

新型コロナウイルス感染症の感染拡大防止のため、採用試験を受験される方は、以下の点にご留意いただきますようお願いします。

なお、今後も感染拡大の状況に応じて、試験日時や会場の変更など緊急の連絡を行う場合がありますので、受験前には必ず岡山県総務部人事課のホームページをご確認いただきますようお願いします。

### 1 体調不良の方へ

- ・ 新型コロナウイルス感染症など（学校保健安全法で出席の停止が定められている感染症）に罹患し治癒していない方や、発熱等の症状があり、新型コロナウイルスの感染が疑われる方は、他の受験者への感染のおそれがあるため、当日の受験を控えていただくようお願いします。
- ・ このことに伴い試験を欠席した場合でも、欠席者向けの再試験は予定しておりませんのでご注意ください。

※ 会場によっては、施設管理者から入館時の検温を求められる場合がありますが、その際にはご協力ください。

### 2 マスクの着用等

- ・ 試験会場でのマスクの着用は個人の判断でお願いします。
- ・ 咳エチケットの徹底をお願いします。

※ 咳などの症状のある方には、マスクの着用をお願いする事がありますので、ご協力ください。

※ 会場の施設管理者からの要請や、感染拡大状況によってはマスクの着用をお願いする事がありますので、ご協力ください。

### 3 消毒薬の設置等

- ・ 当日、試験会場に、アルコール手指消毒薬を設置しますので、ご使用ください。
- ・ 休憩時間中は、適宜手洗いをするなど、感染症対策にご協力をお願いします。

### 4 試験室の換気

- ・ 試験室は換気のため、試験中も適宜、窓やドアを開けます。
- ・ 室温の変化に対応できるよう、服装には注意してください。

# 履歴書

試験区分	
受験地	岡山会場・東京会場

(写真)  
縦4cm  
横3cm

ふりがな		性別※
氏名		
生年月日	昭和・平成 年 月 日 生 (満 歳)	
ふりがな		
現住所	〒 (電話番号) (携帯電話)	
連絡先	(現住所以外に連絡を希望する場合のみ記入してください。) 〒 (電話番号)	

※性別欄は未記入可

## ○ 学歴

学校名 (最終学歴から高等学校まで順に記入)	学部・学科名	在学期間 (和暦で記入)	卒業・中退等の別
最終 (現在)		年 月 年 月 ～	卒見込・卒修了見込・修了中退
		年 月 年 月 ～	卒・中退
		年 月 年 月 ～	卒・中退
		年 月 年 月 ～	卒・中退
		年 月 年 月 ～	卒・中退

## ○ 職歴

有・無	職歴のある人は、その職務経歴を新しい順に記入してください。					
勤務先の名称	職務内容	在職期間 (和暦で記入)				
最終 (現在)		年 月 日	年 月 日 ～			
		年 月 日	年 月 日 ～			
		年 月 日	年 月 日 ～			
		年 月 日	年 月 日 ～			
		年 月 日	年 月 日 ～			

## ○ 資格・免許

資格・免許の種類	取得年月日

私は、すべての受験資格を満たしており、記載事項に誤りはありません。

令和 年 月 日  
氏名

(取得見込みの場合はその旨記載してください。)

(本人自署)