

令和5年度小豆地区広域行政事務組合職員採用試験（消防）募集要綱

次の要領により消防職員採用試験（高校卒業程度）を実施します。

1. 採用予定人員

消防職員（高校卒業程度） 2名程度

2. 職務内容

消防業務で交替制勤務に従事する。

3. 受験資格

次の(1)(2)(3)(4)のすべてに該当し、(5)の(ア)から(エ)に該当しない方

(1) 年齢等の資格 平成5年4月2日以降に生まれた方

(2) 高校を卒業した方または令和6年3月31日までに卒業見込の方

(3) 居住及び身体等の資格

(1)(2)の資格を有する方のうち、採用後は小豆郡内に居住ができる心身とも強健な方で下記身体基準を満たしている方

消防職員の身体基準

(ア) 男性の場合

身長はおおむね160cm以上、胸囲は身長のおおむね2分の1以上、体重はおおむね50kg以上。

女性の場合

身長はおおむね155cm以上、胸囲は身長のおおむね2分の1以上、体重はおおむね45kg以上。

(イ) 視力は両眼とも裸眼でおおむね0.1以上かつ矯正視力0.7以上。

(ウ) 聴力は左右とも正常であること。

(エ) 言語明瞭で十分発声ができること。

(4) 自動車運転免許(AT不可)を有する方、または採用予定日までに取得見込の方

(ア) 平成29年3月11日までに取得している者にあつては、普通自動車運転免許以上の免許。

(イ) 平成29年3月12日以降に取得する者にあつては、準中型免許以上の免許。

(5) 受験できない方

次のいずれかに該当する者は受験できません。

(ア) 日本国籍を有しない方

(イ) 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方

(ウ) 小豆地区広域行政事務組合において懲戒免職の処分を受け、当該処分の日から2年を経過しない方

(エ) 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方

4. 試験の方法及び内容

試験は第1次試験及び第2次試験とし、第2次試験は第1次試験の成績優秀な方に対してのみ行います。

なお、申込用紙記載事項に基づき、受験資格の有無等について確認します。

(1) 第1次試験

第1次試験では、高校卒業程度の教養・作文試験、消防適性検査及び体力適性試験を次のとおり行います。

試験	方 法
教養試験 2時間・40題	公務員として必要な一般知識（時事、社会、人文、自然）及び一般知能（文章理解、判断・数的推理、資料解釈）について択一式により行います。
消防適性検査 A 20分間・120題	消防職員としての適応性を性格的な面から択一式により行います。
消防適性検査 B 15分間・90題	消防職員としての適応性を認知能力（迅速・的確な対応や機械操作技能等の基礎）の面から択一式により行います。
作文試験 1時間・600字以内	文章による表現力、構成力及び論理性等について行います。
体力適性試験	消防職員として必要な体力を有するか、下記の項目を測定します。 ・文部科学省 新体力テスト実施要領(12才～19才対象)のうち、握力・反復横とび・上体起こし・持久走。 ・日本体育協会 運動適性テスト実施要領のうち、腕立伏臥腕屈伸。 ・高所登はん。

※別途、身体検査書により身体検査を行います。

(2) 第2次試験

第2次試験では、口述試験を行います。

試験	方 法
口述試験	面接により積極性、使命感、社会性、創造力、表現力等人物について試験を行います。

5. 試験の日時、場所及び合格者発表

	期 日・場 所	合 格 者 発 表
第1次 試験	筆記・作文試験 令和5年12月10日（日） 受付時間 午前8時30分～8時45分 試験時間 午前9時～午後2時30分ごろ 場 所 小豆地区広域行政事務組合 (土庄町瀧崎甲2155番地1)	令和5年12月下旬土庄町、 小豆島町役場の掲示板に掲示 するほか、合格者に通知します。
	体力適性試験 令和5年12月10日（日） 試験時間 午後3時～午後5時30分ごろ 場 所 小豆地区消防本部 (土庄町甲557番地10)	
第2次 試験	令和6年1月上旬の予定ですが日時、場所は 別途本人に通知します。	令和6年1月中旬土庄町、 小豆島町役場の掲示板に掲示 するほか、合格者に通知します。

6. 給与及び採用までの経路

- (1) 合格者は、令和6年4月1日採用の予定です。
- (2) 採用者は、委託生として香川県消防学校に6ヶ月入校して初任教養研修を受けます。(入校中給料支給)
- (3) 高校卒業後、直ちに採用された場合の初任給料月額は、おおむね次のとおりです。

試験区分	給料月額	令和5年4月1日現在における行政職給料表の適用を受ける職員の例です。
高卒消防	158,900円	

このほかに期末手当及び勤勉手当が支給され、また、支給要件に該当する者には、扶養手当、通勤手当、住居手当等も支給されます。

- (4) 勤務は、原則として24時間拘束の交替制勤務で、勤務時間は、休憩時間を除き1週間当たり38時間45分です。

7. 受験手続き及び受付期間

(1) 提出書類

(ア) 受験申込書(指定のもの)

申込みは、申込用紙に必要な事項を記入し、受験票を切らずに提出してください。受験票は、後で郵送しますが、12月5日までに受験票が到着しない場合は、小豆地区広域行政事務組合事務局に必ず照会してください。

試験の際には、受験票に最近6ヶ月以内に撮影した写真1枚(上半身・脱帽・正面向 縦5cm、横5cm以内で本人と確認できるもの)を貼り付けて試験の当日持参してください。

写真のない場合は、受験できません。(申込みの時には写真は貼らないこと。)

(イ) 最終学校の卒業証明書又は卒業見込み証明書(卒業証書コピー可)

卒業証明書又は卒業見込み証明書は第1次試験日から6ヶ月以内に発行されたものに限りま。

卒業証書のコピーはこちらにて行いますので、受験申込時に卒業証書の原本を持参してください。

(ウ) 履歴書(指定のもの)

最近6ヶ月以内に撮影した写真1枚(上半身・脱帽・正面向 縦4cm、横3cm)を履歴書に貼付してください。

(エ) 資格を証明する書類(自動車運転免許証のコピー)

受験申込時に自動車運転免許証を持参いただければ、こちらにてコピーを行います。郵送等にて受験申込をされる方は、自動車運転免許証のコピーを同封してください。

(オ) 身体検査書(指定のもの) 1通(最近6ヶ月以内に受検したもの)

指定の検査項目を満たしていれば、職場・学校等で受検したものでも可能です。

(2) 受付期間

令和5年11月6日(月)から令和5年11月28日(火)まで。

受付期間は、上記期間内で、平日の午前9時から午後5時までです。

郵送の場合は **書留または簡易書留郵便で受付期間内必着**とします。

受付期間後はどのような理由があっても、受付できません。

早めにお申し込みください。

(3) 申込先

〒761-4121 香川県小豆郡土庄町湊崎甲 2155-1

小豆地区広域行政事務組合事務局

(4) その他

- (ア) 試験当日に受験に際して要望のある場合は、あらかじめ申し出てください。
- (イ) 第1次試験の択一式試験の採点は、コンピュータにより行いますので、HBの鉛筆とよく消える消しゴムを第1次試験の当日、必ず持参してください。
- (ウ) 災害等により第1次試験の日程を変更しなければならなくなった場合など、告知事項がある場合には、受験者本人に電話等でお知らせする予定です。
- (エ) 受験のために提出された書類は返却しません。
- (オ) 試験の成績が一定以下の場合は、合格者なしの場合もあります。

8. 問い合わせ先

小豆地区広域行政事務組合事務局 (TEL 0879-62-6565)

年	月	免 許 ・ 資 格

得意科目・専攻科目	健康状態
趣 味	クラブ・課外活動・スポーツなど
志 望 の 動 機	
本人希望記入欄（特に給料・職種・勤務時間・勤務地・その他についての希望などがあれば記入）	

通勤時間	扶養家族数	配偶者	配偶者の扶養義務
約 時間 分	(配偶者除く) 人	※ 有 ・ 無	※ 有 ・ 無

保護者（本人が未成年者の場合のみ記入）		電話
ふりがな		市外局番 ()
氏 名	住 所 〒	—
		(方呼出)

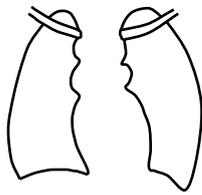
秘

身体検査書

小豆地区広域行政事務組合

(医療機関各位へお願い)

- ・ 下記検査項目の全てについて実施して下さるようお願いいたします。
- ・ 「身長」、「体重」、「胸囲」、「視力」、「聴力」、「血圧」は数値を、「胸部所見」はX線直接撮影による検査結果を、「呼吸器」、「循環器」、「消化器」、「神経系」、「眼疾」、「色覚」、「主たる既往歴」は、問診に基づく検査結果を記載してください。
- ・ 検査終了後は、密封のうえ受験者に交付してください。その際、総合所見について、受験者にご説明くださるようお願いいたします。

※ 氏 名		※ 生年月日 (満年齢)		受験番号 (記入しないこと)
		年 月 日 (歳)		
身長	cm		呼吸器	
体重	kg		循環器	
胸 囲	cm		消化器	
視 力	右	(矯正)	神 経 系	
	左	(矯正)		
聴 力	右		眼 疾	
	左			
血 圧	最高		色 覚	正常 ・ その他 () (赤色、青色及び黄色の色彩の識別ができること)
	最低			
主たる既往歴		(年 月 ~ 年 月)		
		(年 月 ~ 年 月)		
胸部所見	 X線直接撮影 フィルム番号No. (年 月 日撮影)		(所見)	
総合所見	医療の面	1 (要医療) 2 (要観察) 3 (健康) * 左の番号に○を記入ください。		
	特記事項			
検査の結果、上記のとおり診断します。 年 月 日 医療機関名 医 師 名 (印)				

【受験者へ】

1. ※印欄は、検診の前に受験者が記入してください。
2. 受診は、医療機関で全検査項目について受診してください。(全ての検査項目について検査が可能な医療機関であれば、公立、民間の別は問いません。)
3. 身体検査書は、密封したまま提出してください。
4. 身体検査料は、受験者の負担とします。