

共済組合事務局職員採用試験のお知らせ

群馬県市町村職員共済組合事務局職員採用試験を次のとおり行います。

○採用予定日 **令和4年4月1日**

○採用予定人員及び受験資格

採用予定人員	職種	年齢要件	学歴要件
若干名	一般事務	平成8年4月2日から平成12年4月1日までに生まれた人	学校教育法による大学（短期大学を除く。）を卒業した人（令和4年3月までに大学を卒業する見込みの人を含む。）

《次のいずれかに該当する者は受験できません。》

- ① 日本の国籍を有しない人
- ② 禁錮以上の刑に処せられ、その執行が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人
- ③ 懲戒免職（国又は地方公共団体における懲戒免職を含む。）の処分を受け、当該処分の日から2年を経過しない人
- ④ 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人

○待遇 職員の給与、勤務条件、年金制度、医療保険制度については、地方公務員に準じます。

○申込手続

(1) 職員採用試験申込書・受験票等の入手

「職員採用試験案内」及び「職員採用試験申込書・受験票」は、次のいずれかの方法で入手してください。

① 本組合のホームページからダウンロード・印刷（A4用紙）する。

*本組合ホームページ <http://www.gunma-scskyosai.or.jp/>

② 郵便で申込書等を請求する場合は、封筒の表に「職員採用試験申込用紙請求」と朱書きし、140円切手を貼り送付先を記入した返信用封筒（角2封筒）を同封して共済組合総務課あてに請求する。

③ 本組合事務局（総務課）で直接受け取る。

(2) 申込手続

「職員採用試験申込書・受験票」に必要な事項を記入し、写真（申込み前3か月以内に撮影した、胸より上・正面・無帽のもの（縦4cm×横3cm））2枚を所定の位置に貼り、封筒に「受験申込書在中」と朱書きし、簡易書留で郵送するか、本組合事務局（総務課）に直接持参してください。

(3) 申込書受付期間

令和3年7月12日(月)から8月16日(月)まで（土曜、日曜、祝日を除く。）

郵送（郵送の場合は8月16日までの消印のあるものに限ります。）又は直接持参

○試験日等 **令和3年9月19日(日) 午前8時15分受付開始**

会場：前橋市元総社町335番地8 群馬県市町村会館 2階大研修室

○送付先及びお問い合わせ

〒371-8505 前橋市元総社町335番地の8 群馬県市町村会館内
群馬県市町村職員共済組合総務課 電話 027-290-1360

<交付・受付場所の案内図>



令和 3 年度群馬県市町村職員共済組合職員採用試験案内

1 採用予定人員 若干名

2 採用日 令和 4 年 4 月 1 日

3 勤務場所、職種及び職務内容

群馬県市町村職員共済組合事務局（〒371-8505 群馬県前橋市元総社町 3 3 5 番地の 8）

事務職として群馬県市町村職員共済組合（以下「共済組合」という。）に勤務し、一般事務に従事する。

4 受験資格

年齢要件	学歴要件
平成 8 年 4 月 2 日から平成 1 2 年 4 月 1 日までに生まれた人	学校教育法による大学（短期大学を除く）を卒業した人（令和 4 年 3 月までに大学を卒業する見込みの人を含む。）

上記の受験資格の他、次のいずれかに該当する場合には受験できません。

- ① 日本の国籍を有しない者
- ② 禁錮以上の刑に処せられ、その執行が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人
- ③ 懲戒免職（国又は地方公共団体における懲戒免職を含む。）の処分を受け、当該処分の日から 2 年を経過しない人
- ④ 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人

5 試験の日時及び場所

区 分	日 時	場 所
第 1 次試験	令和 3 年 9 月 1 9 日(日) 受付 8 : 1 5 ~ 8 : 3 5 説明 8 : 4 0 ~ 9 : 0 0 教養試験 9 : 0 0 ~ 1 1 : 0 0 事務適正検査 1 1 : 3 0 ~ 1 1 : 4 0 職場適応性検査 1 1 : 5 5 ~ 1 2 : 1 5	前橋市元総社町 3 3 5 - 8 群馬県市町村会館 2 階 大研修室
第 2 次試験 [第 1 次試験合格者のみ行います。]	令和 3 年 1 0 月 2 6 日(火)	前橋市元総社町 3 3 5 - 8 群馬県市町村会館

6 試験の方法及び内容

区 分	試 験	内 容
第 1 次試験	教 養 試 験	職員として必要な一般的知識、知能について、大学卒業程度の筆記試験（択一式・120分）
	事 務 適 性 検 査	職員としての職務遂行に必要な素質及び適性をみるための検査
	職 場 適 応 性 検 査	職員としての職務適応性、職場適応性をみるための検査
第 2 次試験	作 文 試 験	職員として職務遂行に必要な文章による表現力等をみるための記述試験
	集 団 討 論	主として人柄、性格等をみるための集団討論試験
	面 接 試 験	主として人柄、性格等をみるための個別面接試験
	健 康 診 断	職務遂行に必要な健康度を有するかどうかをみるための検査（所定の健康診断書を、当日に提出していただきます。）

7 待 遇

職員の給与、勤務条件、年金制度、医療保険制度等については、地方公務員に準ずる。

(1) 給与

令和3年4月1日現在の新卒者の初任給は、月額182,200円です。また、職務経験等がある場合は、一定の基準により加算されます。このほか、地域手当、扶養手当、住居手当、通勤手当、期末手当及び勤勉手当等がそれぞれの支給条件に応じて支給されます。

(2) 勤務時間、休暇及び休業制度

原則として、勤務時間は午前8時30分から午後5時15分まで（休憩1時間を含む。）の7時間45分、休日は土日祝日及び12月29日から翌年の1月3日までの日です。年次有給休暇（年20日（採用年15日）。残日数は20日を限度として翌年に繰越しできる。）、特別休暇（夏季、結婚、出産、ボランティア等）、育児休業制度等があります。

(3) 詳細及び上記以外の勤務条件については、規程等で定められています。

8 受験申込手続及び受付期間

(1) 職員採用試験申込書・受験票等の入手

「職員採用試験案内」（別紙1）及び「職員採用試験申込書・受験票」（別紙2）は、次のいずれかの方法で入手してください。

① 本組合のホームページからダウンロード・印刷（A4用紙）する。

* 本組合ホームページ <http://www.gunma-scskyosai.or.jp/>

② 郵便で申込書等を請求する場合は、封筒の表に「職員採用試験申込用紙請求」と朱書し、140円切手を貼り送付先を記入した返信用封筒（角2封筒）を同封して共済組合総務課あてに請求する。

③ 本組合事務局（総務課）で直接受け取る。

(2) 申込手続

「職員採用試験申込書・受験票」に必要な事項を記入し、写真（申込み前3か月以内に撮影した、胸より上・正面・無帽のもの（縦4cm×横3cm））2枚を所定の位置に貼り、封筒に「受験申込書在中」と朱書し、簡易書留で郵送するか、本組合事務局（総務課）に直接持参してください。

(3) 申込書受付期間

令和3年7月12日(月)から8月16日(月)まで(土曜、日曜、祝日を除く。)

郵送の場合は、8月16日までの消印のあるものに限ります。

なお、受付時間は、午前8時30分から午後5時15分までです。

(4) 申込書提出先

〒371-8505 前橋市元総社町335番地の8 群馬県市町村会館内
群馬県市町村職員共済組合 総務課

(5) 受験票の交付

受験票は、8月31日頃までに指定送付先あてに郵送いたします。

9 試験結果の通知

第1次試験の結果は、10月12日頃までに受験者全員に文書にて通知します。

10 この試験についてのお問合せは、共済組合 総務課 (電話 027-290-1360)までお願いします。

令和3年度群馬県市町村職員共済組合職員採用試験申込書

※受験番号	氏名	(フリガナ)	性別	(写真) 3か月以内に撮影した胸より上、正面、無帽の写真を貼ってください。 (縦4cm横3cm程度)
			<input type="checkbox"/> 男性	
			<input type="checkbox"/> 女性	
	生年月日	平成 年 月 日		
現住所	〒 _____ TEL _____ 携帯 _____			
送付先	〒 _____ TEL _____			

↑ 受験票や合否通知の送付先が現住所と異なる場合に、記入してください。

出身校	(高等学校)	学 校 名	学 部 ・ 学 科 等	卒 業 年 月 等
	(大学)			平成 年 月
	(大学院)			年 月 <input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 卒業見込
				年 月 <input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> () 学年中退 <input type="checkbox"/> 卒業見込

職歴	勤務先	所在地	職務内容	在職期間
				年 月 ~ 年 月
				年 月 ~ 年 月

資格・免許	資格・免許の名称	交付機関	取得年月	資格・免許の名称	交付機関	取得年月
			年 月			年 月
			年 月			年 月
			年 月			年 月
			年 月			年 月

私は受験資格を満たしており、その他の受験できない事項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。

令和3年 月 日
氏名(自署)

令和3年度群馬県市町村職員共済組合職員採用試験受験票

※受験番号	氏名	(フリガナ)	性別	(写真) 3か月以内に撮影した胸より上、正面、無帽の写真を貼ってください。 (縦4cm横3cm程度)
			<input type="checkbox"/> 男性	
			<input type="checkbox"/> 女性	
	生年月日	平成 年 月 日		

◎ 試験日 令和3年9月19日(日)
 ◎ 受付時間 午前8時15分から午前8時35分まで
 ◎ 試験会場 群馬県市町村会館 2階大研修室

◇記入にあたっての注意点（記入前に必ずお読みください）◇

- 1 黒インク又は黒のボールペンで丁寧に自書してください。
- 2 記入誤りの際は、修正液を使用せず、二重線を引いて訂正してください。
- 3 申込書・受験票の※印欄は、記入しないでください。
- 4 □のある箇所は、該当する□にレ印をつけるか、■で塗りつぶしてください。
- 5 年月日等は、算用数字を用いてください。
年月日は元号（平成又は令和）を用いてください。ただし、記入スペースが狭い場合は「平」又は「令」のように略しても結構です。
- 6 受験票や合否通知の送付先が現住所と異なる場合には、その住所を送付先住所欄に記入してください。
- 7 住所欄の電話番号は、携帯電話などでも結構です。
- 8 出身校欄の学校名は、「公立学校」の場合は市名・県名から記入してください。
また、学校名等が在学中や卒業後に変わった場合は、自分が卒業したときの学校名を記入してください。
- 9 今までに就職したことがある人（自営業も含む）は、職歴を年次順に記入してください。
所在地は、県内の場合は市町村名のみ、県外の場合は都道府県名も記入してください。
- 10 資格・免許欄は、自動車、語学、情報処理などで取得又は取得見込みのものを記入してください。
- 11 虚偽の記載があった場合は、採用資格を失う場合があります。
- 12 日付は、申込書を提出する日（郵送の場合は、投函する日）を記入してください。
- 13 申込書の最下欄に、必ず自筆で署名してください。