



岩手県職員(岩手県環境保健研究センター研究職員)募集要項

平成 29 年 2 月
岩 手 県

1 職種、採用予定人員及び職務内容等

職 種	採用予定人員	職 務 内 容 等
研究職員 野生生物(ほ乳類) の生態研究	1 名	岩手県環境保健研究センター(盛岡市)に勤務し、野生生物(ほ乳類)の生態を主とする分野に関する研究等の業務に従事します。

2 応募資格

平成 29 年 4 月 1 日現在において、年齢が 45 歳未満の者(昭和 47 年 4 月 2 日以降に生まれた者)で、大学院において当該職種に係る専門研究科博士課程を修了した者、又は当該職種に係る修士課程を修了後、研究機関等で当該職種に関連した研究を 2 年以上経験している者。

ただし、次の各号のいずれかに該当する者は、応募できません。

- ① 成年被後見人又は被保佐人(準禁治産者を含む。)
- ② 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
- ③ 岩手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
- 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者

なお、日本国籍を有しない方も受験できます。「日本国籍を有しない受験希望者の皆さんへ」をお読みください。

3 応募受付期間及び応募手続

受 付 期 間	平成 29 年 2 月 27 日(月)～平成 29 年 4 月 7 日(金) 郵送の場合は、平成 29 年 4 月 7 日(金)までの消印のあるものに限ります。
提 出 書 類	(1) 履歴書(所定の様式による用紙を使用し、最近 3 ヶ月以内に撮影した上半身正面縦 4.5cm、横 3.5cm の写真を貼付したもの) <別紙様式 1 >..... 1 部 (2) 大学の卒業証明書及び学業成績証明書.....各 1 部 (3) 大学院の修了証明書及び学業成績証明書(該当者に限る)..... 各 1 部 (4) 指導教授・上司等の推薦書<別紙様式 2 >..... 1 部 (5) 職務・研究経歴書<別紙様式 3 >..... 1 部 (6) 研究業績一覧<別紙様式 4 >..... 1 部 (7) (6)の論文から 1 論文選択し、その要旨を記載した「選択論文」<別紙様式 5 >..... 1 部 (8) 下記の指定テーマに基づく「応募論文」<別紙様式 6 >..... 1 部 【テーマ】 『岩手県環境保健研究センターを志望する理由と採用後の研究計画・活動の抱負』

申込方法	郵送の場合	封筒の表に『環境保健研究センター研究職員応募』と朱書きし、簡易書留扱いで送付してください。 【送付先】 岩手県総務部人事課 〒020-8570（住所の記載は必要ありません。）
	持参の場合	岩手県総務部人事課（県庁4階）に直接お持ちください。 【受付時間】 月曜日から金曜日（祝日を除く。）までの午前9時00分～午後5時15分

4 考査方法、考査日時及び場所、合格発表

区分	考査方法	考査日時・場所	合格発表
一次選考	1 書類選考等 提出された書類に基づき、応募資格に合致した要件を具備しているかどうか、採用職種にふさわしい研究内容かどうか、応募論文が優れているかなどについて審査します。		平成29年4月下旬 (受験者全員に通知します。)
二次選考	1 適正検査 職務遂行に必要な適性を有するかどうかについて検査を行います。 2 口述試験 人柄や性格、職務遂行能力等をみるために個別面接を行います。	平成29年5月中旬 岩手県庁 (一次選考合格通知書で指定する場所)	平成29年5月下旬 (受験者全員に通知します。)

6 勤務条件等

(1) 給与

① 大学院博士課程（5年）を修了後に採用された方の場合

区分	学歴免許	初任給月額（H29.4.1現在）
研究職給料表適用者	5年制博士課程卒	243,600円

② 大学院修士課程（2年）を修了後に民間研究機関等において職務経験年数が2年ある場合

区分	学歴免許	初任給月額（H29.4.1現在）
研究職給料表適用者	2年制修士課程卒	223,000円

※ 上記のほか、扶養手当、通勤手当、住居手当、期末手当、勤勉手当などが支給されます。

なお、民間給与の動向に応じて、別に給与の改定が行われる場合があります。

(2) 勤務時間

原則として、月曜日から金曜日までの午前8時30分から午後5時15分までです。

(3) 休暇

年次有給休暇や病気休暇、結婚休暇や夏季休暇などの特別休暇等があります。

7 考査結果の開示

考査結果については、個人情報保護条例第 23 条の規定により、口頭で開示請求することができます。

開示請求を行う場合には、受験者本人であることを明らかにする書類（運転免許証、旅券等の本人の顔写真が貼付されたもの）を持参の上、受験者本人が直接おいでください。

なお、電話、はがき等による開示請求はできません。

区分	開示請求できる人	開示内容	開示期間	開示場所
一次選考	一次選考受験者 (本人に限る。)	得点及び順位	二次選考合格発表の日から起算して 1 月間 (受付は、土曜日、日曜日及 び祝日を除く午前 9 時から午後 5 時 まで)	行政情報センター (岩手県庁 1 階)
二次選考	二次選考不合格者 (本人に限る。)	総合得点及び 総合順位		

8 その他

- (1) 採用予定年月日は、平成 29 年 7 月 1 日です。ただし、この日以外の日に採用されることがあります。
- (2) 詳細については、下記にお問い合わせください。

《応募書類提出先》	岩手県総務部人事課人事担当 〒020-8570 岩手県盛岡市内丸 10 番 1 号 TEL019-629-5071
《詳細の問い合わせ先》	岩手県環境生活部環境生活企画室管理担当 TEL019-629-5327

日本国籍を有しない受験希望者の皆さんへ

- 1 試験問題、試験の方法は、日本国籍を有する者と同一です。
試験問題は、日本語による出題です。解答も日本語でしていただきます。
- 2 就職が制限されている在留資格の方は受験できません。
- 3 日本国籍を有しない者は、公権力の行使又は公の意思形成への参画に携わる職以外の職に任用されます。
詳しくは、岩手県総務部人事課 (019-629-5071) にお問い合わせください。

以上のことを考慮のうえ、受験申込みをしてください。

《 受験地案内図 》

【岩手会場：岩手県庁】

岩手県庁

【所在地】
岩手県盛岡市内丸 10-1

【交通】
○盛岡駅から
バス発着所（盛岡駅東口）5番、6番
又は 16番のりばから「県庁・市役所前」
経由のバスに乗車し約 10分
「県庁・市役所前」バス停で下車し徒
歩 1分

※自動車の駐車はできません。

(別添様式1)

(その1)

履 歴 書								(平成 年 月 日作成)	
フリガナ				男 女	写 真 貼 付 上半身、脱帽及び正面向きのもの で最近3月以内に撮影したもの 大きさ { 縦 4.5cm 横 3.5cm				
氏名									年 月 日生
国籍									(歳)
現住所	〒 ()				電話	市外局番 ()			
							-		
E-mail					携帯				
連絡先	(現住所以外に連絡を希望する場合に記入すること。)								
	〒 ()				方	電話	市外局番 ()		
学歴	学校・学部科名	修学期間	卒・修了・中退の別	免許・資格等	取得年月日	免許・資格等名	登録番号		
		・ ~ ・	学年		・ ・				
		・ ~ ・	学年		・ ・				
		・ ~ ・	学年		・ ・				
		・ ~ ・	学年	県 種 職採用試験 (年 月実施)					
職歴	勤 務 先 等		地 位 ・ 職 務 内 容			期 間			
						・ ・ ~ ・ ・			
						・ ・ ~ ・ ・			
						・ ・ ~ ・ ・			
						・ ・ ~ ・ ・			

備考 1 学歴記入欄には、高校卒(相当するものを含む。)以上の学歴を有する者については、当該高校以上の学歴を順を追って記入し、最終の学歴が高小卒、新中卒の場合は、当該学校のみを記入すること。

2 職歴欄には、空白を生じないように順を追って記入すること。職歴中断の場合は、その期間における従事内容を「在家庭、自営、農業に従事、病気療養」等のように記入すること。

3 「勤務先等」欄には、「〇〇商事株、〇〇市役所」等のように記入すること。

4 「地位、職務内容」欄には、「会計事務、測量、自動車運転手」等のように記入すること。なお、県関係の臨時的任用職員であった場合には、「期限付臨時職員」又は「日々雇用職員」の別を、非常勤職員であった場合には、その旨を記入すること。

(その2)

特殊 技能	自動車運転免許 _____ 簿 記 _____ ワープロ・パソコン _____ その他 _____ 珠 算 _____	職 員 志 望 理 由	
趣味			
スポ ー ツ	選手経験 _____ 趣味としてのスポーツ _____ <input type="checkbox"/> ある 競 技 名 _____ 競 技 名 _____ <input type="checkbox"/> ない _____	希望業 務 (課 公所)	第1希望 _____ 第2希望 _____
健康 状 況	<input type="checkbox"/> 自信あり <input type="checkbox"/> 病休中 <input type="checkbox"/> やや自信なし <input type="checkbox"/> 持病あり <input type="checkbox"/> 自信なし 病名 _____	<input type="checkbox"/> 既往症あり 病名 _____ <input type="checkbox"/> 既往症なし	希 望 勤 務 地 第1希望 _____ 希望勤務地外でも採用に 応ずるか 第2希望 _____ <input type="checkbox"/> 応ずる <input type="checkbox"/> 応じない
刑 罰 そ の 他	1 刑罰を受けたことがありますか。 有 無 2 成年被後見人の後見開始の審判を受けたことがありますか。 有 無 3 被保佐人の保佐開始の審判を受けたことがありますか。 有 無 4 免職させられたことがありますか。 有 無 (有の場合は、その内容を詳しく記入すること。)		
そ の 他	(履歴事項等について、以上のことのほかに付け加え、又は特に希望する事項があれば、記入してください。)		
誓 約	以上の記載事項は、すべて真実であることを誓います。 平成 年 月 日 氏名 印		

※1 原則として、一次選考の結果や二次選考の結果等を通知する場合、上記履歴書の「現住所」欄に記載されている住所地に送ります。

ただし、上記履歴書の「連絡先」欄に記載がある場合は、「連絡先」欄に記載されている住所地に送ります。

※2 上記1の通知方法で不都合がある場合、下記「希望通知先」欄に「」を記入願います。

(こちらから連絡がある期間は、最長で、平成29年3月下旬から平成29年6月下旬までの間です。)

期 間	3月～4月	4月～5月	5月～6月	その他
希 望 通 知 先	<input type="checkbox"/> 現住所へ <input type="checkbox"/> 連絡先へ	<input type="checkbox"/> 現住所へ <input type="checkbox"/> 連絡先へ	<input type="checkbox"/> 現住所へ <input type="checkbox"/> 連絡先へ	

(別紙様式2)

指導教授・上司等の推薦書

大学院等 における 研究活動 の状況	(研究課題への取組状況と研究態度) (特筆すべき研究内容・成果と今後への期待)
学業成績 等の概評	
学業以外 の活動状 況	
人物所見	
総合所見	
上記のとおり推薦いたします。 平成 年 月 日 岩手県知事 様 推薦者 所 属 職・氏名 印	

(注) 1 教授・助教授等が特に定めている様式がある場合は、必ずしも本様式によらず提出されても構いません。

2 特別な事情により推薦書が提出できない場合又は提出が遅れる場合は、理由を付してその旨お申し出ください。

(別紙様式3)

職務・研究経歴書

現在の勤務先の状況	会社・機関名	
	所在地	
	担当部・職名	
	主な業務内容 (具体的に)	
研究歴・ 技術歴	年 月	研 究 等 の 内 容
所属学会		
特記事項 (特殊技能等)		

(注) 研究論文等の一覧は、様式4に記入してください。

(別紙様式 4)

研究業績一覧

応募者名				
発表時期	研究論文のテーマ	掲載誌	発表者名	概 要
特記事項 (表彰・ 特許等)				

- (注) 1 「研究論文のテーマ欄」には、卒業論文、招待講演等の場合、その旨明記すること。
- 2 「掲載誌等」には、論文等の掲載誌、口頭発表した場合の学会名等を記載すること。
- 3 「発表者名」には、複数の場合、中心的立場の者を記載し、「ほか〇名」と記載すること。
- 4 本様式 1 枚に記載出来ない場合、追加記載してください。

(別紙様式6)

応募論文

応募者名	
指定テーマ	「岩手県環境保健研究センターを志望する理由と採用後の研究計画・活動の抱負」 (A3用紙1枚、1600字以内にまとめて記載して下さい)

	200
	400
	600
	800
	1,000

