

令和4年度
香川県警察職員(保健師)
採用選考試験案内



令和4年10月3日
香川県警察本部

香川県警察では、保健師の採用選考試験を次のとおり行います。

- ◆ 受付期間 10月3日(月)～10月28日(金)
- ◆ 第1次選考試験 令和4年11月16日(水)
- ◆ 試験会場 香川県警察本部(高松市番町四丁目1番10号)

新型コロナウイルス感染拡大の状況によっては、試験日程、試験会場、試験の実施方法等を変更する可能性があります。変更する場合は、香川県警察ホームページに掲載してお知らせしますので、必ず事前にご確認ください。

(※URL : <https://www.pref.kagawa.lg.jp/police/kskeimu/saiyou/index.html>)

1 試験区分、採用予定人数及び主な職務内容

(試験区分)	採用予定人数	主 な 職 務 内 容
保 健 師	1名程度	警察本部等において、警察職員の健康管理、健康指導等の業務に従事します。

2 受験資格

(1) 日本国籍を有する者で、次の受験資格を有する者が受験できます。

受 験 資 格	
年 齢	免 許 ・ 資 格 等
昭和58年4月2日以降に生まれた者	保健師免許を有する者 又は令和5年に実施される国家試験に合格し、免許取得見込みの者

(注) 最終合格発表後、受験資格を確認するために保健師免許(写し)を提出していただきますが、これにより、受験資格を満たしていることが証明できない場合は採用されません。

(2) 前記の受験資格に該当する者であっても、地方公務員法第16条の欠格条項に該当する者は、**受験できません。**

- ア 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
- イ 香川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
- ウ 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者

3 試験の方法及び内容

試験は香川県警察本部が実施します。その方法及び内容は、次のとおり第1次選考試験及び第2次選考試験とし、第1次選考試験は論文試験を行います。第2次選考試験は第1次選考試験の合格者に対して行います。適性検査は、第2次選考試験の種目ですが、第1次選考試験の日程で行います。

最終合格者は、第1次選考試験の合格者の中から第2次選考試験の成績に基づいて決定します。なお、申込書記載事項等に基づき、受験資格の有無等について確認を行いますので、記載事項に不正がある場合には、採用される資格を失うことがあります。

(1) 試験の実施方法等

試験		日時	場所	合格発表	
第1次選考試験 及び適性検査	論文試験 適性検査	11月16日(水) 【受付時間】 午前8時30分～ 午前8時50分 【試験時間】 午前9時00分～ 午後0時頃	香川県警察本部 (香川県高松市 番町四丁目1番10号)	11月下旬 (予定)	香川県警察本部のホームページに、合格者の受験番号を掲示するほか、合格者に郵便で通知します。
第2次選考試験	口述試験	口述試験(個別面接)は12月上旬の予定です。日時、場所等は、第1次選考合格者に別途通知します。		12月中旬 (予定)	

(2) 試験の内容

試験	種目	試験時間	試験の内容
第1次選考試験	論文試験	60分	文章による表現力、課題に対する理解力等について筆記試験を行います。
第2次選考試験	口述試験	積極性、使命感、社会性、創造力、表現力等人物について、個別面接を2回(2会場)行い、適性検査の結果を踏まえ、総合的に評価します。	
	適性検査	職務遂行に必要な適性について検査します。(第1次選考で行います。)	

(注) 第1次選考試験、第2次選考試験の成績がそれぞれ一定以下の場合は、合格者なしとする場合があります。

4 合格から採用まで

採用の時期は、令和5年4月1日の予定ですが、既に保健師免許を有しており、令和5年2月1日から勤務することができる者の採用は、令和5年2月1日とする場合があります。なお、この試験に合格しても、別途指示する期日までに保健師の免許を取得しなかった場合には、採用される資格を失います。

5 給与及び勤務時間等

(1) 令和3年4月1日現在を基準として例示すれば、採用時の初任給月額は、免許取得後(大卒の場合)直ちに採用され、医療職給料表(三)の適用を受ける職員で、215,200円です。なお、職歴等を有する者は一定の基準により加算される場合があります。このほかに期末手当及び勤勉手当が支給されます。

さらに、支給要件に該当する者には、扶養手当、通勤手当、住居手当、超過勤務手当、地域手当等が支給されます。

(2) 勤務は原則として月曜日から金曜日までの5日間、1日7時間45分です。

6 受験申込手続及び申込受付期間

(1) 受験申込手続

申込用紙に必要な事項を記入し、次のとおり受験申込みをしてください。(申込みの際には、申込書、受験票及び試験成績の「請求ラベル」を切り離さずに提出してください。)

なお、職務経歴書(所定の様式)を必ず添えて申込みをしてください。提出された書類は返還しません。

ア 直接持参する方法

香川県警察本部警務課採用係へ持参してください。

イ 郵送で申込みをする場合

申込用紙、受験票返信用封筒(長形3号に84円分の切手(簡易書留で郵送を希望する場合は404円分の切手)をはって、あて先を明記(現住所ではなく連絡先をあて先とした場合は、必ず何々様方まで記入)したもの)及び職務経歴書を必ず同封し、封筒の表に赤字で「香川県警察職員(保健師)受験」と書き、簡易書留により警務課採用係まで郵送してください。

ウ インターネットによる申込みは受け付けていません。

- (2) 申込書の受付後に受験票を交付します。郵送による申込者には受験票を受験票返信用封筒に入れて郵送しますが、11月2日(水)までに受験票が到着しないときは、必ず11月4日(金)までに香川県警察本部警務課採用係へ照会してください。

(3) 申込受付期間

受付期間は、10月3日(月)から10月28日(金)まで(土曜日、日曜日及び祝日を除く。)の午前8時30分から午後5時15分までです。受付期間後はどのような理由があっても受け付けません。

なお、郵送の場合も10月28日(金)必着です。

(注1) 申込みの際には、受験票に写真をはらないでください。受験票返送後、最近6か月以内に撮影した写真(上半身・脱帽・正面向き・縦5cm、横5cm以内で本人と確認できるもの)をはりつけて第1次選考試験の際に持参してください。

(注2) 第1次選考試験の際に受験票(写真をはったもの)がない場合は受験できません。

(注3) 受験番号は、第1次選考試験の際に、試験会場の受付で記入します。

7 その他

- (1) 受験手続等の問い合わせは、香川県警察本部警務課採用係にしてください。また郵便での問い合わせには、返信用封筒(切手をはって、あて先を明記したもの)を必ず同封してください。

(2) 受験に際しての注意事項

- 第1次選考試験の当日は、受験票(写真を貼ったもの)、HB又はBの鉛筆、消しゴムを持参してください。
- 時計は計時機能だけのものに限り(携帯電話、スマートフォン、スマートウォッチ等は使用できません。)
- 試験当日は必ずマスクの着用をお願いします。
- 試験会場に駐車場はありません(公共交通機関をご利用ください。)
- 第1次選考試験当日に、試験会場の受付で受験番号票を配付します。

この試験についての問い合わせは

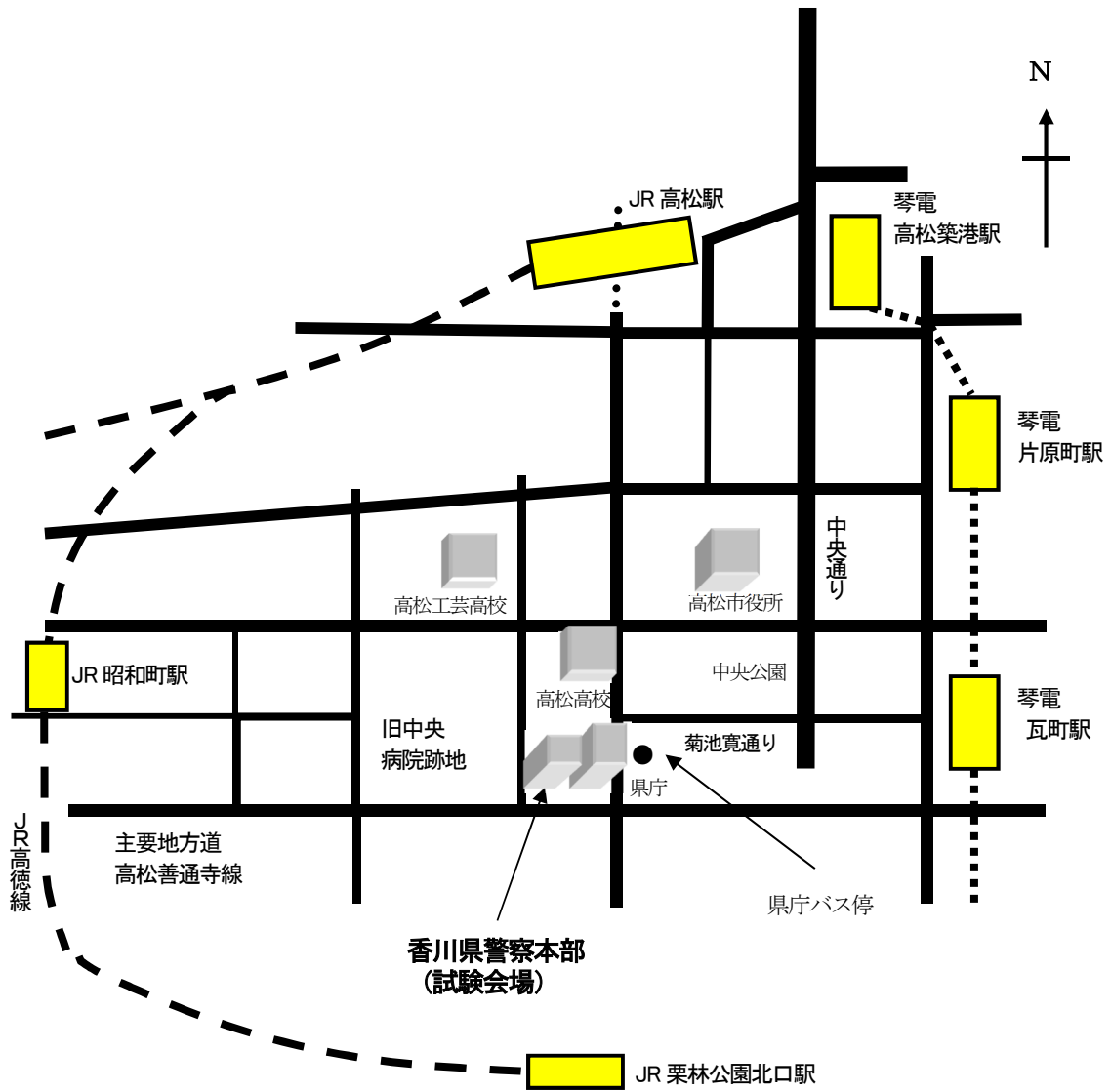
〒760-8579

高松市番町四丁目1番10号

香川県警察本部警務課採用係

[TEL] (087) 833-0110 (代表)

試験会場案内図



採用選考試験成績のお知らせについて

この採用選考試験の試験成績は、次の請求方法によりお知らせします。

1 試験成績通知書の請求

(1) お知らせする試験成績の内容等

対象者	試験成績の内容	時期及び方法
第1次選考試験 不合格者	第1次選考試験の得点及び順位	試験成績通知書を請求された場合には、第1次選考合格者発表日以後、速やかに郵送します。
第1次選考試験 合格者	第1次選考試験の得点及び順位並びに第2次選考の順位	試験成績通知書を請求された場合には、最終合格者発表日以後、速やかに郵送します。

(2) 請求方法

- ① **試験成績通知書返信用封筒（長形3号）**にあて先を記入して、試験成績の「請求ラベル」（申込用紙左下の書式。申込書受付後に交付します。）をはりつけてください。作成については、下記の「試験成績通知書返信用封筒作成方法」とおりのです。
返信用封筒には、必ず84円分の切手（簡易書留で郵送を希望する場合には、404円分の切手）をはってください。
- ② 返信用封筒は、**第1次選考試験の当日〔11月16日（水）〕に試験会場へ持参**してください。
- ③ 返信用封筒は、第1次選考の全試験種目の終了後に試験室で回収しますので、請求される方は係員の指示に従って提出してください。

2 口頭による請求

香川県個人情報保護条例第27条第1項の規定に基づき、次のとおり口頭により開示請求を行うことができます。この場合、本人であることを確認できる書類（マイナンバーカード（個人番号カード※）、運転免許証等）が必要になります。詳しくは、香川県警察本部警務課までお問い合わせください。

※マイナンバー「通知」カードは本人確認書類として利用できません。

対象者	開示する内容	開示する期間	開示する場所
第1次選考試験 不合格者	第1次選考試験の得点及び順位	第1次選考試験合格者発表日から1月間	香川県警察本部 警務課
第1次選考試験 合格者	第1次選考試験の得点及び順位並びに第2次選考の順位	最終合格者発表日から1月間	

試験成績通知書返信用封筒作成方法

必ず切手をはりつけてください。

- ・普通郵便で郵送希望の場合
84円分
- ・簡易書留で郵送希望の場合
404円分

切手

（氏名）（住所）

○ ○ ○

○ ○ ○

○ 一 ○

○ | ○

様 一 市

返信用封筒の記入事項

必ず、郵便番号・住所・氏名を正しく記入してください。
※ 住所は採用選考試験申込書で「合格通知送付先」とした住所を必ず記入してください。
(現住所ではなく連絡先とした場合は、必ず何々様方まで記入してください。)

請 求 ラ ベ ル

試験区分 (保 健 師)

受付番号 (△ △ △ △)

〒760-8570 高松市番町四丁目1番10号
香川県警察本部警務課

封筒の大きさ

長形3号

(縦23.5cm×横12cm)

請求ラベルをはりつける箇所

記入事項に未記入や誤りがある場合及び請求ラベルや所定の金額の切手がはられていない場合には、請求が認められないことがありますので注意してください。

申込書受付後に交付する「請求ラベル」をそのまま返信用封筒の下部にはりつけてください。
（「受付番号」は、申込書受付時に香川県警察本部警務課で記入します。もし記入されていない場合は香川県警察本部警務課に確認してください。）

令和4年度 香川県警察職員採用選考試験申込書

年度	試験区分	氏名 (姓と名の間を1字あけてください。)						※受験番号	
04	保健師	カタカナ							
選考		漢字							
生年月日	元号	年	月	日	※ 元号・・・昭和:S、平成:H				
現住所 (借家等の場合、アパートの室番号、何々様方等まで詳しく記入してください。)								合格通知送付先 (いづれかに■印) <input type="checkbox"/> 現住所に送付希望	
〒									
都道府県									
連絡先 (現住所と異なる連絡先のある場合には記入してください。なお、必ず何々様方まで記入してください。)								<input type="checkbox"/> 連絡先に送付希望	
〒									
都道府県									
学歴……現在又は最終の学歴を記入してください。 ※ 元号・・・平成:H、令和:R									
学校名		学部・学科名				在学期間		卒業・卒業見込等の別	
現在又は最終		元号		年		月		から	
		元号		年		月		まで	
免許……保健師免許の取得(見込み)の時期を記入してください。(該当する口に■印)									
取得(見込み)の免許		保健師		取得(見込み)の時期		H・R 年 月 日		<input type="checkbox"/> 取得 <input type="checkbox"/> 取得見込み	
<p>(注意) 1 この欄には必ず申込日を記入し、自筆で署名してください。(押印は不要です。)</p> <p>2 申込書の記載事項に不正があると、採用される資格を失うことがあります。</p> <p>私は、令和4年度香川県警察職員(保健師)採用選考試験案内に掲げてある、この試験に必要な受験資格をすべて満たし、かつ地方公務員法第16条の欠格条項に該当していません。また、この申込書に記載した事項は事実と相違ありません。</p> <p style="text-align: center;">令和 年 月 日 氏名(自筆)</p>									
(記入心得)						※係員印		※受付年月日	
<p>1 ※印欄を除くすべての欄にもれなく記入してください。</p> <p>2 記入にはすべて黒か青のインク又はボールペンを用い、かき書でいねいに書いてください。</p> <p>3 数字は算用数字を用い、該当する口の中にレ印をつけてください。</p>						令和 年 月 日		※受付番号	

※ 切り取らないでください

令和4年度 香川県警察職員採用選考試験受験票

選考	試験区分	保健師						※受付番号	
試験地	香川県警察本部								
(フリガナ)									
氏名									
※受験番号	<p>1 受験番号は、第1次選考試験の当日、試験場の受付で記入します。</p> <p>2 試験場の受付へは、請求ラベルを切り離して、受験票のみ提出してください。</p>								
写真欄		<p>1 最近6か月以内に撮影したもの(上半身・脱帽・正面向き・縦5cm横5cm以内で本人と確認できるもの)をはりつけてください。ただし、申込みの際には写真をはらないでください。</p> <p>2 <u>第1次選考試験の当日、写真のない場合は受験できません。</u></p> <p>3 はがれることがありますので、写真の裏に氏名を記入しておいてください。</p> <p style="text-align: center;">(令和 年 月 撮影)</p>							
(受験心得)		<p>1 当日は本票、HB又はBの鉛筆、消しゴムを持参してください。</p> <p>2 時計は計時機能だけのものに限りません。(携帯電話等は使用できません。)</p> <p>3 第1次選考会場には駐車場はありません。</p> <p>4 携帯電話等は、試験室に入る前に電源を切ってください。</p> <p>5 ゴミは試験終了後、各自で持ち帰ってください。</p>							
		【試験日】		令和4年11月16日(水)					
		【受付時間】		午前8時30分から午前8時50分まで (遅刻した場合は、原則として受験できません。)					
		【試験会場】		香川県警察本部					
		【問合せ先】		〒760-8579 香川県高松市番町四丁目1番10号 香川県警察本部警務課 (087)833-0110(代表)					

切 取 線

請 求 ラ ベ ル	
試験区分	(保健師)
受付番号	()
〒760-8570 高松市番町四丁目1番10号 香川県警察本部警務課	

- 左の「請求ラベル」は、申込時には何も記入せず、切り離さないでください。
- 申込み受付時に係員が「受付番号」を記入し、受験票といっしょに交付しますので、そのあとで切り離して、試験成績通知書の請求をする場合に使用してください。
- 請求方法については、「採用選考試験成績のお知らせについて」(5ページ)をよく読んで、試験成績通知書返信用封筒を作成し、第1次選考試験の当日〔11月16日(水)〕に試験会場に持参してください。

切 取 線

職務経歴書

		フリガナ 氏 名			受験 番号
在 職 期 間	勤務先 (会社名等)	部 課 ・ 役 職 名 等	具体的職務内容		
H・R 年 月から H・R 年 月まで					
H・R 年 月から H・R 年 月まで					
H・R 年 月から H・R 年 月まで					
H・R 年 月から H・R 年 月まで					
H・R 年 月から H・R 年 月まで					
H・R 年 月から H・R 年 月まで					
H・R 年 月から H・R 年 月まで					
H・R 年 月から H・R 年 月まで					
H・R 年 月から H・R 年 月まで					
H・R 年 月から H・R 年 月まで					
H・R 年 月から H・R 年 月まで					
H・R 年 月から H・R 年 月まで					
H・R 年 月から H・R 年 月まで					

【職務経歴書の書き方】

- ・ 最終学校卒業後から現在までの職務経歴について、もれなく記入してください。
- ・ 現時点までの職務経験を、経歴順に記入してください。
- ・ 勤務先、部課・役職名等、職務内容が変わるごとに改行してください。

黒か青のインクまたはボールペンを使い、※印欄を除くすべての欄に、かい書でていねいに書いてください。誤って記入した場合には、訂正箇所には横線を2本引いて、正しく記入し直してください。

令和4年度 香川県警察職員採用選考試験申込書

記入例

年度	試験区分		氏名 (姓と名の間を1字あけてください。)																			
0 4	保健師		カタカナ	カ	ガ	ワ	ハ	ナ	コ													
選考			漢字	香	川	花	子															
生年月日	元号	年	月	日	※元号・・・昭和:S、平成:H																	
	S	6	0	0	4	0	2															
現住所 (借家等の場合、アパートの室番号、何々様方等まで詳しく記入してください。)																						
〒760-0857			高松市番町四丁目1番10号												合格通知送付先 (いずれかに■印)							
香川 都道府県			△△マシヨシ 101号												■現住所に送付希望							
			Tel 自宅 (087) 833-0110 携帯 (090) 0000-0000																			
連絡先 (現住所と異なる連絡先のある場合には記入してください。なお、必ず何々様方で記入してください。)																						
〒															□連絡先に送付希望							
都道府県															Tel () -							
学歴……現在又は最終の学歴を記入してください。																						
学校名			学部・学科名			在学期間			卒業・卒業見込等の別													
現在又は最終			○○大学			○○学部 ○○学科			元号	年	月	日	から	■卒業・修了 □卒業・修了見込 □在学中(学年) □中退(学年)								
									H	1	6	0	4									
									元号	年	月	日	まで									
									H	2	0	0	3									
免許……保健師免許の取得(見込み)の時期を記入してください。(該当する口に■印)																						
取得(見込み)の免許			保健師			取得(見込み)の時期			H・R			年	月	日	■取得 □取得見込み							
												年	月	日								
(注意) 1 この欄には必ず申込日を記入し、自筆で署名してください。(押印は不要です。) 2 申込書の記載事項に不正があると、採用される資格を失うことがあります。																						
私は、令和4年度香川県警察職員(保健師)採用選考試験案内に掲げてある、この試験に必要な受験資格をすべて満たし、かつ地方公務員法第16条の欠格条項に該当していません。また、この申込書に記載した事項は事実と相違ありません。																						
令和4年10月20日										氏名(自筆) 香川 花子												

合格通知送付先については、現住所又は連絡先のいずれかの口の中に■印をつけてください。

最後の欄には必ず申込日を記入し、自筆で署名してください。(押印は不要です。)

令和4年度 香川県警察職員採用選考試験受験票

選考	試験区分
	保健師
試験会場	香川県警察本部
(フリガナ)	
氏名	
※受験番号	1 受験番号は、第1次選考試験の当日、試験場の受付で記入します。 2 試験場の受付へは、請求ラベルを切り離して、受験票のみ提出してください。

写真欄
1 最近6か月以内に撮影したもの(上半身・脱帽・正面向き・縦5cm横5cm以内で本人と確認できるもの)をはりつけてください。ただし、申込みの際には写真をはらないでください。 2 第1次選考試験の当日、写真のない場合は受験できません。 3 はがれることがありますので、写真の裏に氏名を記入しておいてください。
(令和 年 月撮影)

(受験心得)
1 当日は本票、HB又はBの鉛筆、消しゴムを持参してください。 2 時計は計時機能だけのものに限りません。(携帯電話等は使用できません。) 3 第1次選考会場には駐車場はありません。 4 携帯電話等は、試験室に入る前に電源を切ってください。 5 ゴミは試験終了後、各自で持ち帰ってください。
【試験日】 令和4年11月16日(水)
【受付時間】 午前8時30分から午前8時50分まで (遅刻した場合は、原則として受験できません。)
【試験場】 香川県警察本部
【問合せ先】 〒760-8579 香川県高松市番町四丁目1番10号 香川県警察本部警務課 (087) 833-0110 (代表)

請求ラベル
試験区分 (保健師)
受付番号 ()
〒760-8570 高松市番町四丁目1番10号 香川県警察本部警務課

○ 左の「請求ラベル」は、申込時には何も記入せず、切り離さないでください。
申込み受付時に係員が「受付番号」を記入し、受験票

申し込みの際には写真を貼らないでください。受験票は申込書受付後、受験番号を記入し、受験票返信用封筒に入れて返送します。
受付後返送された受験票には、第1次選考試験日までに写真を貼り付けてください。試験日当日、受験票に写真のない場合は受験できません。

職務経歴書

※受験番号は空欄

		フリガナ 氏 名	サヌキ ハナコ 讃岐 花子	受験 番号
在 職 期 間	勤務先 (会社名等)	部課・役職名等	具体的職務内容	
(H・R) 20年4月から (H・R) 23年6月まで	〇〇〇病院	総務課 (医療従事者)	・総合受付 ・会計事務	
(H・R) 23年7月から (H・R) 25年3月まで	△△△株式会社	健康管理室 (保健師)	・健康管理、保健指導 ・メンタルヘルス対策	
(H・R) 25年4月から (H・R) 30年3月まで	□□□市役所	保健事務所 (保健師)	・住民健診 ・保健指導	
(H・R) 30年4月から (H・R) 2年3月まで	◇◇◇病院	小児科 (看護師)	・病棟の看護業務	
(H・R) 2年4月から (H・R) 年 月まで 現在	◇◇◇病院	整形外科科 (看護師)	・外来の看護業務	
(H・R) 年 月から (H・R) 年 月まで				
(H・R) 年 月から (H・R) 年 月まで				
(H・R) 年 月から (H・R) 年 月まで				
(H・R) 年 月から (H・R) 年 月まで				
(H・R) 年 月から (H・R) 年 月まで				

【職務経歴書の書き方】

- ・最終学校卒業後から現在までの職務経歴について、保健師業務に関係なく全て記入してください。
- ・現時点までの職務経験を、経歴順に記入してください。
- ・勤務先、部課・役職名等、職務内容が変わるごとに改行してください。