

長 人 号 外

令和2年8月14日

関 係 各 位

長崎市長 田 上 富 久

(公 印 省 略)

令和2年度長崎市職員採用試験案内の配布について（依頼）

時下、ますます御清栄のこととお喜び申し上げますとともに、日ごろから
市政へのご協力を賜り厚く御礼申し上げます。

さて、令和2年度長崎市職員採用試験案内を別添のとおり作成しましたので
送付させていただきます。

本市としては、将来のまちづくりを担う意欲を持った職員を募集しており
ますので、本市への就職を希望する皆様への周知について、特段のご配慮を
よろしくお願い申し上げます。

なお、試験案内及び申込書につきましては、本市ホームページよりダウン
ロード可能となっておりますことを申し添えます。

担 当：長崎市総務部人事課人事係 橋口
〒850-8685 長崎市桜町2-22
電 話：095-829-1119
FAX：095-829-1120
E-mail：jinji@city.nagsaki.lg.jp

令和2年度

長崎市職員採用試験案内

(UIJターン採用)

臨床検査技師

長崎市総務部人事課

1 受付期間 8月14日(金)～9月2日(水)

2 第1次試験 9月20日(日)

(※長崎会場の場合。その他の会場は5を参照。)

3 注意事項

コロナウイルス感染症対策のため、試験日や試験会場が変更になる場合があります。その際は、長崎市ホームページ (<http://www.city.nagasaki.lg.jp/>) などでお知らせしますので、ご注意ください。なお、受験者の方は別添「受験者の方への注意事項」を読み、注意事項を遵守していただきますよう、お願いいたします。

4 試験職種及び受験資格等

試験職種	受験資格	職務内容	採用予定数
臨床検査技師	(1) 昭和56年4月2日から平成3年4月1日までに生まれた人 (2) 臨床検査技師の免許を有する人 (3) 長崎県外に在住し、長崎県内に本社・本庁所在地を置く民間企業及び公的機関に在籍していない人	主に保健環境試験所における微生物検査等の臨床検査技師業務	若干名
(提出書類) ・実務経験等報告書 ・資格取得がわかるもの(写し可) ・住民票(写)(令和2年8月14日以降発行に限る)			

(注1) 次のいずれかに該当する人は受験できません。

ア 日本国籍を有しない人

イ 地方公務員法第16条(欠格条項)の規定に該当する人

・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人

・長崎市職員として懲戒免職の処分を受け、当該処分の日から2年を経過しない人

・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

(注2) 同日に実施する他の試験職種との併願はできません。

5 第1次試験

(1) 試験の日時

【長崎会場】 9月20日(日)	開場 8時00分 着席 8時40分 試験開始 9時00分 終了時刻 11時00分(予定)	・SPI試験(適性検査含む) 約2時間 ※携帯電話を時計の代用品として使用することはできません。 ※当日は、上履き(教室用)・マスクを必ず持参してください。 ※軽装で受験可能です。
【長崎会場以外】 9月8日(火)から9月29日(火)までの期間(予定)のうち受験者が選択する日時	受験者が選択するテストセンター(東京・名古屋・大阪・札幌・仙台・広島・福岡)で受験可能です。詳細は、受験申込者にメールで通知します。 受験申込者に対し、9月4日(金)までに第1次試験(SPI試験)の受験依頼の電子メールを送付しますので、同メールの指示に従い、自宅等のパソコン又はスマートフォンで「性格(適性)検査」を受験した後、都合の良い日時及びテストセンターを予約し、「能力検査」を受験してください。なお、「能力検査」の受検予約は、「性格(適性)検査」が完了するまで確定されませんので注意してください。その他、受験方法やテストセンター会場の詳細については、SPI3ウェブサイトを確認してください。 【URL http://www.spi.recruit.co.jp/testcenter/ 】 万が一、第1次試験受験依頼の電子メールが期日までに届かない場合は、人事課までお問い合わせください。 (注意事項) ・「@city.nagasaki.lg.jp」のドメインのパソコンから送付される電子メールが受信できるように設定しておいてください。 ・電子メールの設定不備や通信障害等については、本市では一切の責任を負いかねます。	

(2) 試験会場(長崎会場)

①～②のいずれか	① 長崎市立淵中学校 (長崎市梁川町21番5号) ② 長崎市立山里中学校 (長崎市高尾町4番20号)
※会場使用後は、消毒作業を行います。 ※受験者数によって、会場を振り分ける予定としています。 当日の試験会場は、受験票を返送する際に、試験会場を記載のうえ返送しますので、そちらで確認してください。 (注意事項) ・試験会場には自動車及びバイクの駐車場はありません。 ・自動車による送迎の場合、校門付近及び敷地内での乗り降りはご遠慮ください。	

(3) 試験内容

試験種目	試験内容
SPI3-G	職務、組織への適応のしやすさ、仕事への取り組み方などをみるための検査

(注)「適性検査」の結果は、第2次試験以降の人物試験の参考とします。

(4) 第1次試験合格発表

10月7日(水)	合格者には文書で通知します。 ※合格者の受験番号は、長崎市のホームページにも掲載します。
----------	---

6 第2次試験(10月中旬から下旬実施予定)

(1) 試験内容

試験種目	試験内容
人物試験	個別面接による試験

※長崎及び東京で実施予定。東京での応募者が少数の場合は、長崎のみで実施する場合があります。

日時、場所等詳しくは、第1次試験の際にお知らせします。

(2) 第2次試験合格発表

10月下旬に第2次試験受験者全員に合否の結果を文書で通知します。 ※合格者の受験番号は、長崎市のホームページにも掲載します。

7 第3次試験(11月上旬実施予定)

試験種目	試験内容
人物試験	個別面接による試験

※長崎市で実施します。日時、場所等詳しくは、第2次試験の際にお知らせします。

8 最終合格者発表

11月中旬に第3次試験受験者全員に合否の結果を文書で通知します。 ※合格者の受験番号は、長崎市のホームページにも掲載します。

(注)最終合格者は第3次試験の得点の高い順に決定し、それまでの試験の得点は反映されません。

9 合格から採用まで

- 最終合格者は、原則として令和3年4月1日付で採用します。
- 受験資格がないことが判明した場合は、合格を取り消します。
- 長崎市職員としての採用辞令を交付されるまでの間に、地方公務員法第16条(欠格条項)の規定に該当するに至った場合は、合格を取り消します。
- 受験申込書等の提出書類の記載内容又は人物試験の口述内容に虚偽があることが判明した場合は、合格を取り消すことがあります。
- 心身の故障のため職務の遂行に支障があり、又はこれに堪えないことが採用時点において明らかであると認められる場合、その他長崎市職員として必要な適格性を欠くこととなった場合は、合格を取り消すことがあります。

10 給与その他勤務条件(令和2年4月1日現在)

- 初任給(地域手当を含む) 職務経験内容等に応じ、一定の基準により決定いたします。
【参考】 民間・公的機関経験5年ありの場合 218,463円(短大卒(3年)の場合)
- 諸手当 住居手当、通勤手当、期末手当、勤勉手当等がそれぞれの支給要件に応じて支給されます。
- 勤務時間 週38時間45分勤務
- 休暇 年次休暇、特別休暇、病気休暇、育児休業等を取得できます。

11 受験手続

受付期間	8月14日(金)～9月2日(水) 午前8時45分から午後5時30分まで。土曜日、日曜日、祝日は休み。 郵送の場合は令和2年9月2日までの消印のあるものに限り、受け付けます。
試験案内及び申込書の配布	(1) 試験案内・申込書は総務部人事課(市役所本館3階)、市役所本館案内所、各地域センター、消費者センター、東京事務所で配布します。 長崎市のホームページからも入手できます。 (2) 郵便で請求する場合は、封筒の表に「臨床検査技師試験案内請求」と朱書きし、120円切手を貼ったあて先明記の返信用封筒(A4判)を同封して、〒850-8685 長崎市総務部人事課(受験者の住所記載は不要)あて請求してください。
申込	(1) ①申込書・受験票(写真2枚貼付) ②申告票 ③「4試験職種及び受験資格等」の提出書類欄に記載の書類 ④84円切手を貼ったあて先明記の返信用封筒(23.5cm×12cm)を総務部人事課(市役所本館3階)へ提出してください。 なお、今回は受験人数によって、試験会場を振り分ける予定としているため、直接人事課へ持参した場合でも、その場で受験票をお渡しいたすことができません。受験会場を人事課にて決定後、9月7日以降に郵送します。 (2) 申込書を郵送される方は、封筒の表に「臨床検査技師試験申込」と朱書きし、(1)の①～④を同封のうえ特定記録郵便又は簡易書留扱いにして郵送してください。 【送付先：〒850-8685 長崎市総務部人事課(受験者の住所記載は不要)】

12 試験結果の開示

(1) 長崎市職員採用試験の結果（第1次～第3次）については、次のとおり開示します。

開示請求できる人	開示項目	開示場所
受験者本人（代理人は認めません。）	順位 総合得点	長崎市総務部人事課 （長崎市役所本館3階）

(2) 電話による開示請求は受け付けられません。

(3) 開示請求される場合は、次のいずれかの書類を持参のうえ、平日の午前8時45分から午後5時30分までに、
求者本人（代理人は認めません。）が直接開示場所へお越しく下さい。

- ・運転免許証、日本国旅券（パスポート）、学生証又は社員証、各種健康保険の被保険者証、各種年金手帳、国又は地方公共団体の機関が発行した身分証明書又は資格証明書等

13 問い合わせ先

（採用試験に関すること）

長崎市総務部人事課

〒850-8685

長崎市桜町2-22（市役所本館3階）

☎095-829-1119（直通）

（移住の補助金に関すること）

長崎市企画財政部移住支援室

〒850-8685

長崎市桜町2-22（市役所本館4階）

☎095-829-1249（直通）

子育て世帯の方！補助金あります！

対象者

本試験において合格し、本市へ移住する人

子育て世帯・・・中学生以下の世帯員が同一世帯内に1人以上いる世帯のこと。

※一定の要件に該当される方は、補助金の対象となります。
申請方法など、詳細につきましてはお問い合わせください。



長崎市移住定住サポート
「ながさき人になるう」

令和2年7月22日

総務部人事課

受験者の方への注意事項

令和2年度長崎市職員採用試験における新型コロナウイルス感染症などへの対応について採用試験を受験される方は、以下の点に留意してください。

1 マスクの着用等

試験当日は、感染予防のため、マスクの着用をお願いします。

なお、試験時間中の写真照合の際には、試験係官の指示に従い、マスクを一時的に外してください。また、携帯用手指消毒用アルコールをお持ちの方は、持参しても差し支えありません。

2 試験室の換気

試験室は換気のため、窓やドアなどを開けます。室温の高低に対応できるよう服装には注意してください。

3 体調不良の方

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、熱が37.5℃以上ある方は、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。なお、これを理由とした欠席者向けの再実施は予定しておりません。また、当日試験中に体調不良になられた方は、状況によっては途中で受験を控えていただくこともありますので、ご了承ください。

4 その他

例年、1次試験の合格発表は、ホームページへの掲示及び合格者への合格通知の郵送に加え、市役所本館案内所において、合格者の受験番号を掲示しておりましたが、今年度は案内所における掲示は行いません。

なお、今後、試験実施の変更がありましたら、長崎市ホームページ等に掲載しますので、適宜、御確認くださいようお願いします。

長崎市職員採用試験受験申込書（U I J ターン）

試験職種	受験番号	試験会場	写真を貼る位置 (1) 写真は申込前6か月以内に写した上半身脱帽正面のものを貼ってください。 (2) 写真の大きさは横4cm、縦6cm程度とします。 (3) 下の受験票にも同じ写真を貼ってください。	
臨床検査技師	※	<input type="checkbox"/> 長崎会場 <input type="checkbox"/> テストセンター		
ふりがな	氏名	生年月日 昭和 年 月 日 平成 年 月 日 年齢 歳 (令和3年4月1日現在)		
性別 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	現住所 〒 -	電話 () - 携帯 () -		
合格通知 〒 - の送付先		電話 () -		
メールアドレス（テストセンター会場受験者は記載すること）				
学歴	学校名	学部・学科・専攻名	在学期間	修学区分
	最終（現在）	学部 学科 専攻	年 月から 年 月まで	<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 卒業見込 <input type="checkbox"/> 中退
	最終前	学部 学科 専攻	年 月から 年 月まで	<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 中退
	最終前々	学部 学科 専攻	年 月から 年 月まで	<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 中退
	最終前々々	学部 学科 専攻	年 月から 年 月まで	<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 中退
			※ 出欠	SPI

※受付 月 日

（きりとらないでください）

長崎市職員採用試験受験票			
試験職種	受験番号	試験会場	写真を貼る位置 受験申込書と同じ写真を貼ってください。
臨床検査技師	※	<input type="checkbox"/> 長崎会場 <input type="checkbox"/> テストセンター	
ふりがな	氏名	生年月日 昭和 年 月 日 平成 年 月 日 年齢 歳 (令和3年4月1日現在)	
性別 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女			

※ 受験票にも氏名等を記入し写真を貼ってください。

※ 裏面も記入してください。

私は、長崎市職員採用試験の受験を申し込みます。
なお、私は次の各号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に相違ありません。

令和 年 月 日

氏名
(自署)

- (1) 日本国籍を有しない人
- (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人
- (3) 長崎市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

記
入
上
の
注
意

- ・□のところは該当するものにレ印をつけてください。
- ・第1次試験合格通知、第2次試験合否通知及び最終合否通知は郵送になりますので、郵送先が現住所と異なる場合は合格通知の送付先欄を記入してください。
- ・※欄には記入しないでください。
- ・記載事項に虚偽がある場合は、合格を取り消すことがあります。
- ・学歴欄は全て記入してください。

----- (きりとらないでください) -----

[注 意]

- 1 試験日時は試験案内をよくご覧ください。
- 2 試験当日は必ず定刻までに試験会場にお越しください。
試験開始時刻に遅刻した場合は受験できないことがあります。
- 3 長崎試験会場での受験の際は必ず受験票と筆記用具 (HBまたはBの鉛筆、消しゴムなど)、マスクを持参してください。
- 4 長崎試験会場に駐車・駐輪はできません。

長崎市総務部人事課人事係

095-829-1119 (直通)

受験申込書 記入例

希望する試験会場
を選択してください。

令和3年4月1日現
在の年齢を記入し
てください。

合格通知の送付先
が現住所と異なる
場合のみ記入して
ください。

テストセンター受
験者のみ記入して
ください。
※分かりづらい標
記はフリガナをふ
ること。
例)小文字の1 (Ii)
数字の1 (Ii)

学歴は新しいもの
から順に、4つ全て
記入してください。

受験票についても、
受験申込書と同じ
要領で記入してく
ださい。

長崎市職員採用試験受験申込書 (UIJターン)

試験職種 臨床検査技師	受験番号 ※	試験会場 <input type="checkbox"/> 長崎会場(※) <input checked="" type="checkbox"/> テストセンター	写真を貼る位置 ① 写真は申込前6か月以内に写した上半身脱帽正面のもの貼ってください。 ② 写真の大きさは横4cm、縦6cm程度とします。 ③ 下の受験票にも同じ写真を貼ってください。	
氏名 ながさき たろう 長崎 太郎	生年月日 昭和59年 4月 15日 平成 年齢 36歳 (令和3年4月1日現在)	性別 <input checked="" type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		
現住所 〒 850 - 8585 長崎市桜町2番22号	電話 (095) 822 - 8888 携帯 (090) 〇〇〇〇-〇〇〇〇	合格通知の送付先 電話 () -		
メールアドレス (テストセンター受験者のみ記載) 〇〇〇〇@〇〇〇.〇〇.jp				
学歴	学 校 名	卒業・卒修・専攻科	在 学 期 間	修学区分
	最 終 (現任) 〇〇〇学校	学部 学位 専攻	平成〇〇年 4月から 平成〇〇年 3月まで	<input checked="" type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 卒業見込 <input type="checkbox"/> 中退
	最 終 前 〇〇〇高等学校	学部 学位 専攻	平成〇〇年 4月から 平成〇〇年 3月まで	<input checked="" type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 中退
	最 終 前々 〇〇〇〇〇学校	学部 学位 専攻	平成〇〇年 4月から 平成〇〇年 3月まで	<input checked="" type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 中退
	最 終 前々々 〇〇〇〇〇小学校	学部 学位 専攻	平成〇〇年 4月から 平成〇〇年 3月まで	<input checked="" type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 中退
印 出 欠 印 出 欠				S P T

長崎市職員採用試験受験票			
試験職種 臨床検査技師	受験番号 ※	試験会場 <input type="checkbox"/> 長崎会場(※) <input checked="" type="checkbox"/> テストセンター	写真を貼る位置 受験申込書と同じ写真を貼ってください。
氏名 ながさき たろう 長崎 太郎	生年月日 昭和59年 4月 15日 平成 年齢 36歳 (令和3年4月1日現在)	性別 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	

※ 受験票にも氏名等を記入し写真を貼ってください。
※ 裏面も記入してください。

- ・ ※欄には記入しないでください。
- ・ 裏面についても、漏れなく記入してください。
- ・ その他、申込書裏面の記入上の注意をご確認ください。

実務経験等報告書

試験職種	臨床検査技師	受験番号	※	氏名	
免許資格の種類 取得(見込)年月					
職歴(時系列(新しい順)で記載すること)		勤務先の名称 及び所在地	所属(部課名)及び 担当した業務内容等	在職期間	実勤務年数
	①		所属： 内容：	年 月 ～ 年 月 (休職期間) 年 月 ～ 年 月	年 ヶ月
	②		所属： 内容：	年 月 ～ 年 月 (休職期間) 年 月 ～ 年 月	年 ヶ月
	③		所属： 内容：	年 月 ～ 年 月 (休職期間) 年 月 ～ 年 月	年 ヶ月
	④		所属： 内容：	年 月 ～ 年 月 (休職期間) 年 月 ～ 年 月	年 ヶ月
	⑤		所属： 内容：	年 月 ～ 年 月 (休職期間) 年 月 ～ 年 月	年 ヶ月
	⑥		所属： 内容：	年 月 ～ 年 月 (休職期間) 年 月 ～ 年 月	年 ヶ月

※ 受験番号は記入しないでください。

※ 所持している免許や資格はすべて記入してください。臨床検査技師を受験される方は、受験資格に必要な免許又は資格試験合格通知の写しを添付してください。

※ 紙面が不足する場合は、別紙に記載してください。また、参考となる資料があれば添付してください。

実務経験等報告書（記載例）

試験職種	臨床検査技師	受験番号	※	氏名	長崎 太郎
免許資格の種類 取得(見込)年月	・臨床検査技師免許 H20年3月 ・普通自動車運転免許(MT) H20年3月 ・TOEIC 900点 H19年6月				
職歴(時系列(新しい順)で記載すること)		勤務先の名称 及び所在地	所属(部課名)及び 担当した業務内容等	在職期間	実勤務年数
	①	〇〇病院 東京都新宿区 新宿1-1-1	所属：検査センター 内容： 患者の血液や尿などの検体検査	H23年4月～R1年7月 ※在職中 (休職期間) H25年4月～H26年9月	9年10ヶ月 (②と合計)
	②	"	所属：健診センター 内容： 患者の血液や尿などの検体検査	H20年4月～H23年3月 (休職期間) 年月～年月	年ヶ月
	③		所属： 内容：	年月～年月 (休職期間) 年月～年月	年ヶ月
	④		所属： 内容：	年月～年月 (休職期間) 年月～年月	年ヶ月
	⑤		所属： 内容：	年月～年月 (休職期間) 年月～年月	年ヶ月
⑥		所属： 内容：	年月～年月 (休職期間) 年月～年月	年ヶ月	

※ 受験番号は記入しないでください。

※ 所持している免許や資格はすべて記入してください。臨床検査技師を受験される方は、受験資格に必要な免許又は資格試験合格通知の写しを添付してください。

※ 紙面が不足する場合は、別紙に記載してください。また、参考となる資料があれば添付してください。