

令和7年度 伊勢崎市職員採用試験案内 事務3(障害者対象)

※試験日程等の変更やその他注意事項がある場合には、職員採用サイト（パブリックコネクト）や市ホームページでお知らせしますので、受験前に必ずご確認ください。

1. 1 次 試 験 令和7年9月21日（日）

※点字試験を希望する方は令和7年11月2日（日）

2. 申 込 書 配 布 令和7年7月1日（火）～ 令和7年8月11日（月・祝）

◆原則として、市ホームページからダウンロードまたは郵送請求となります。

◆郵送請求の場合は、封筒に受験する「試験区分」を朱書きし、140円分の切手を貼った返信用封筒（A4判が入るサイズ）を必ず同封して、伊勢崎市役所総務部職員課宛てに郵送してください。返信用封筒には返信先の宛名を必ず記入してください。返信用封筒に不備があった場合には試験案内を送付できませんので、ご注意ください。

・郵送先 〒372-8501（住所不要）伊勢崎市役所総務部職員課

◆郵送請求は、令和7年7月31日（木）までの消印有効とします。

3. 申 込 受 付 令和7年7月1日（火）～ 令和7年8月11日（月・祝）

◆インターネットで申し込みを受け付けます。この試験案内をよく読み、「申込手続」の二次元コードまたはURLからエントリーフォームにアクセスし申し込んでください。エントリーフォームへは市ホームページからもアクセスできます。

◆インターネットでの申し込みができない場合は、申込書と返信用封筒2通（返信先の宛名を記入し、110円切手を貼った長形3号封筒）を伊勢崎市役所総務部職員課へ簡易書留または特定記録郵便で郵送してください。申込書の様式については、市ホームページからダウンロードいただくか、伊勢崎市役所総務部職員課に郵送請求してください。

・郵送先 〒372-8501（住所不要）伊勢崎市役所総務部職員課

ペーパーレス化及びDX推進の観点から、インターネットによる申し込み受け付けを基本としていますので、可能な限りご協力いただきますようお願いいたします。

◆本年度実施した他の伊勢崎市職員採用試験、伊勢崎市民病院職員採用試験、伊勢崎市消防職員採用試験を申し込んだ人は、本試験への申し込みはできません。

◆本試験を申し込んだ人は、他の伊勢崎市職員採用試験、伊勢崎市民病院職員採用試験、伊勢崎市消防職員採用試験の申し込みはできません。

4. 試験日程・会場・結果発表

区分	試験日程	試験会場	結果の通知
1 次試験	9 月 2 1 日（日） ※点字試験の場合は 1 1 月 2 日（日）	伊勢崎市役所本庁舎	1 0 月上旬を予定 ※点字試験の場合は 1 1 月中旬
2 次試験	1 0 月中旬から下旬 ※点字試験者がいる場 合は 1 1 月中旬		1 0 月下旬を予定 ※点字試験者がいる場合は 1 1 月下旬

【注意事項】

- (1) 試験当日に車いすの使用や、ルーペ・拡大読書器等の補助具等の使用、その他受験時に障害を理由とする配慮が必要な人は、必ず申込書に記入してください。なお、必要な補助具等については各自で持参してください。
- (2) 1 次試験及び 2 次試験の結果については、受験者全員に職員採用サイト（パブリックコネクト）を通じて個別に通知又は書面にて通知します。
- (3) 2 次試験の日時は、1 次試験の合格通知にてお知らせします。
- (4) 試験の結果に関する問い合わせは受け付けていません。

5. 採用職種・人数・受験資格等

採用予定人数	職務内容	年齢
1 人程度	行政事務	昭和 4 1 年 4 月 2 日以降に生まれた人

※ 今後の事業計画等により採用予定人数を変更する場合があります。

受験資格
○次に掲げる手帳等のうち、いずれかの交付を受けている人 ・身体障害者手帳又は都道府県知事等の定める医師（以下「指定医」という）若しくは産業医による障害者の雇用の促進等に関する法律別表に掲げる身体障害を有する旨の診断書・意見書（心臓、じん臓、呼吸器、ぼうこう若しくは直腸、小腸、ヒト免疫不全ウイルスによる免疫又は肝臓の機能の障害については、指定医によるものに限る） ・都道府県知事若しくは政令指定都市の市長が交付する療育手帳又は児童相談所、知的障害者更生相談所、精神保健福祉センター、精神保健指定医若しくは地域障害者職業センターによる知的障害者であることの判定書 ・精神障害者保健福祉手帳 ○学歴、資格等は問いません

(1) 受験資格に掲げる手帳等については、以下の点に注意してください。

- ① 手帳等は申し込み時及び1次試験当日において有効であることが必要です。また、手帳の名称については、交付している地方公共団体による独自の名称が付されている場合があります。ご自身の手帳の種類が不明な場合には、交付元の地方公共団体の窓口で確認してください。
- ② 採用後、障害者雇用状況調査のため、手帳等の提示を求めることがあります。
- ③ 精神障害者保健福祉手帳には有効期限があります。有効期限の更新手続には時間を要しますので、ご注意ください。
- ④ 採用時点において手帳が更新されていない人は採用される資格を失います。
- ⑤ 上記の手帳等の内容については、受験資格の確認のため、こちらから連絡させていただく場合があります。

(2) 次のいずれかに該当する人は受験できません。

- ① 日本国籍を有しない人
- ② 地方公務員法第16条に該当する人（以下のいずれかに該当する人）
 - ・拘禁刑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
 - ・伊勢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

6. 試験方法

区分	試験科目	試験内容
1次試験	教養試験	時事、社会、人文及び自然に関する一般知識並びに文章理解、判断推理、数的推理及び資料解釈に関する一般知能について、高卒程度の筆記試験（択一式40問：120分、点字試験は180分）を行います
2次試験	面接試験	人物及び職場に対する適応性等の試験を実施します（10月中旬に計2回実施します）
	適性検査	性格に関する適性検査を行います（WEB受検）

※活字による試験の文字の大きさは11ポイント程度になります。

文字の拡大が必要な場合には拡大鏡を各自で用意してください。

11ポイント文字	あ	イ	宇	E	1	②
----------	---	---	---	---	---	---

7. 申込手続

インターネット申込の場合

重 要	試験区分	エントリーフォームURL	二次元コード
	事務3	https://public-connect.jp/job/6904	
	・上記の二次元コードまたはURLからエントリーフォームにアクセスし、必要事項を入力し、申し込んでください。 ・申し込みの際は、この試験案内とエントリーフォームに記載されている確認事項をよく読み、入力内容に不足、誤りが無いよう注意してください。 <u>一度エントリーが完了した場合、エントリー内容を修正することはできませんので、入力内容に不足、誤りが無いよう注意してください。</u> ・申込期限日は職員採用サイト（パブリックコネクト）が混み合い、申し込みにかかるおそれがありますので、申込期限日までに余裕をもって申し込みを行ってください。 受付期間を過ぎた申し込みは受付できません。 ・申し込み後、エントリー完了のお知らせが自動送信されます。エントリー情報を確認する場合は職員採用サイト（パブリックコネクト）のマイページから確認してください。 ・メールは迷惑メールボックスなどに届いている場合がありますので、よく確認してください。		

申込書提出による申込の場合

重 要	提出書類（①、②、③を伊勢崎市役所総務部職員課へ簡易書留または特定記録郵便で郵送してください。） ・郵送先 〒372-8501（住所不要）伊勢崎市役所総務部職員課
	①職員採用試験申込書（6ヵ月以内撮影の40mm×30mmの写真貼付） ②返信用封筒2通（受験票及び試験結果の送付用に使用しますので、 長形3号（120mm×235mm） の封筒の表に、郵便番号・住所・氏名を記入し、封筒2通ともに <u>110円切手を貼ってください。</u> なお、氏名の後には 様 を記入してください。） ③障害者手帳等の写し（氏名、障害名、障害の等級が記載されているページ）

インターネットによる申し込み受け付けを基本としていますので、可能な限りご協力いただきますようお願いいたします。

8. 勤務条件（令和7年4月1日現在）

項目	概要
給 料	初任給 大学卒業 224,300円 短大卒業 209,000円 高校卒業 192,900円 ※大学院を卒業した人または採用される以前に職歴のある人の初任給は、一定の基準により増額されます
諸 手 当	通勤手当、扶養手当、住居手当、時間外勤務手当、期末勤勉手当等が支給されます
健康保険	群馬県市町村職員共済組合に加入します
勤務時間	原則として午前8時30分から午後5時15分までです（7時間45分勤務） ただし、勤務場所によって異なる場合があります
休 日	土・日曜日（週休2日制）、祝日、年末・年始（12月29日～1月3日）です。ただし、勤務場所によって異なる場合があります
休 暇	年次有給休暇は、1年度につき20日で、未使用日数は20日を限度に翌年度に繰り越すことができます。また、このほかに夏季休暇、結婚休暇、産前・産後休暇、介護休暇や育児休業制度等があります
福利厚生	定期健康診断、人間ドック、保養事業等の制度があります

9. 過去の試験実施状況

試験 区分	令和4年度			令和5年度			令和6年度		
	受験 者数	採用 者数	競争 倍率	受験 者数	採用 者数	競争 倍率	受験 者数	採用 者数	競争 倍率
	(人)	(人)	(倍)	(人)	(人)	(倍)	(人)	(人)	(倍)
事務3	15	0	0	9	1	9.0	9	1	9.0

10. 伊勢崎市採用試験アンケートについて

伊勢崎市では、採用試験に関するアンケートのご協力をお願いしています。次の二次元コードまたはURLからアンケートフォームへアクセスいただき、回答をお願いします。

※アンケートの回答内容は合否には一切関係ありません。

採用試験アンケートURL	二次元コード
https://logoform.jp/form/Gpfu/937817	

○この試験についての問い合わせ

〒372-8501

伊勢崎市今泉町二丁目 410 番地

伊勢崎市総務部職員課人財開発係

電話 0270-27-2705（ダイヤルイン）

伊勢崎市の職員採用サイト（パブリックコネクト）

<https://public-connect.jp/employer/25722>



返信用封筒 作成例

110 円 切手	3	7	2	1	2	3	4
封筒のサイズは必ず長形3号(120 mm×235 mm)とし、110 円切手を貼付してください	伊勢崎		花子		伊勢崎市〇〇町一二三四番地		
必ず「様」を付けてください	様						

- 7 -

伊勢崎市役所本庁舎 入口案内

