

職務経験者を対象とした倉敷市職員【作業療法士】
採用選考試験受験案内（令和7年10月1日採用分）

□ 受 付 期 間 令和7年5月16日（金）～令和7年6月27日（金）
（ただし、土曜日、日曜日を除く。）
（郵送による場合は6月24日（火）までの消印有効）

試験区分	採用予定人員	職 務 概 要
作業療法士	1 名程度	市民病院における専門業務

- ① 出入国管理及び難民認定法（昭和26年政令第319号）に定められている永住者
- ② 日本国との平和条約に基づき日本の国籍を離脱した者等の出入国管理に関する特例法（平成3年法律第71号）に定められている特別永住者

R7. 職 (病院) ①

※ **外国籍の人の採用後の任用について**

- ① 「公権力の行使又は公の意思の形成に参画する公務員については、日本国籍を必要とする」という公務員の基本原則に基づき、次にあたらない職務に就くことになります。
- ＜任用できない職務等＞
- ・ 市民等の権利や自由を制限する内容を含む職務
 - ・ 市民等に義務や負担を一方的に課する内容を含む職務
 - ・ 市民等に対して強制力をもって執行する内容を含む職務
 - ・ その他公権力の行使に該当する職務
 - ・ 公の意思の形成に参画する職務
- ② 昇任については、①の任用できない職務等でなければ、能力に応じて昇任することができます。

※ **地方公務員法第16条に規定する欠格条項に該当する人は、この試験に申し込むことはできません。**

法第16条の欠格条項は次のとおりです。

- ・ 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
- ・ 倉敷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
- ・ 人事委員会又は公平委員会の委員の職にあって、法第60条から第63条までに規定する罪を犯し刑に処せられた人
- ・ 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人

3 試験及び合格発表の日程

区 分	内 容	日 時	場 所	備 考
第一次試験	書類選考 (提出された受験申込書により選考)			
第一次試験 合格発表		令和7年7月11日(金)	市役所本庁舎の掲示場、市民病院ホームページ(※1)	合格者のみに通知(※2)
第二次試験	口述試験 (試験の方法については第一次試験合格者へ通知)	試験日時は、第一次試験合格者へ通知	受付場所は、第一次試験合格者へ通知	写真、一次試験の合格通知書、作業療法士免許証の写しの提出が必要(※3)
第二次試験 (最終) 合格発表		第二次試験実施時に受験者にお知らせします。	市役所本庁舎の掲示場、市民病院ホームページ(※1)	合格者のみに通知(※2)

※1 合格者の受験番号のみを発表します。受験番号の通知方法については次ページ「5 受験申込の方法」をご覧ください。

※2 合格されなかった人は、本人の成績(順位、総合得点)及び合格最低点の開示請求ができます(合格した試験の成績は開示できません。)

成績開示請求は、**郵送のみとし、必ず受験者本人が請求してください。**

開示請求は第一次・第二次試験のそれぞれの合格発表日から2週間以内の消印があるものを有効とします。職員採用試験委員会の**窓口での成績開示請求はできません。**

開示請求をする場合は、「**成績開示請求**」と**朱書き**した封筒の中に、次の①②を入れて、次ページの「5 受験申込の方法」の申込先(倉敷市職員採用試験委員会(市民病院事務局内))まで送付してください。後日、②の返信用封筒を使用して郵送にて開示します。

① 試験区分、受験番号、氏名を記載した用紙(様式指定なし)

② 110円切手を貼り、**受験者本人**の宛て先を明記した返信用封筒(長3形(たて23.5cm×よこ12.0cm))

※3 第二次試験の指定された日時に提出していただきます。写真は縦3cm×横2.4cm、試験日前6か月以内に撮影した脱帽、上半身のものとします。指定された日時に提出できない場合は、第二次試験を受験できません。なお、提出された書類は返却できません。

4 受験申込書等の入手方法（電話、Eメールでの受験申込書等の送付請求はできません。）

インターネットで出力する場合	次のホームページアドレスにアクセスして注意事項に従い、受験案内及び受験申込書の様式はA4用紙に、受験番号通知書は郵便はがきにプリントアウトし、使用してください。 https://www.city.kurashiki.okayama.jp/hospital/hospital-recruit/1008965/index.html 
直接取りに行く場合	（配布場所） 市民病院中央受付、市役所本庁舎1階総合案内・4階総務部人事課、 児島・玉島・水島各支所の総務課、庄・茶屋町各支所の市民係、船穂支所市民税務係、 真備支所市民課、倉敷駅前連絡所、市保健所保健課
郵便で入手する場合	①の封筒に②を入れて、下記「5 受験申込の方法」の申込先へ送付してください。 職員採用試験委員会から、②の返信用封筒を使用して、受験申込書等を送付します。 ① 「 職務経験者（作業療法士）受験申込書等請求 」と 朱書き し、差出人を明記した封筒 ② 返信用封筒（長3形くたて23.5cm×よこ12.0cm） ※ 110円切手を貼付し、宛て先に、差出人の住所・氏名を明記してください。

5 受験申込の方法

申込先 問合せ先	倉敷市職員採用試験委員会（市民病院事務局内） 〒711-0921 倉敷市児島駅前2丁目39番地 TEL（086）472-8111
提出書類	次の①②の提出が必要です。 ① 受験申込書 ② 受験番号通知書（はがき） ※ 受験番号通知書（はがき） は職員採用試験委員会から交付（返送）するので、宛名面に 受験者の宛て先 を明記して、 85円切手を貼ってください 。 ※ 提出された書類は返却できません 。
受付 期間	窓口での申込の場合 令和7年5月16日（金）～令和7年6月27日（金） （ただし、土曜日、日曜日を除く。） 受付時間 8時30分～17時15分 郵送での申込の場合 令和7年6月24日（火）までの消印有効 封筒（長3形くたて23.5cm×よこ12.0cm）のおもてに「 受験申込：職務経験者（作業療法士） 」と 朱書き してください。 ※ 郵送で事故が発生した場合の責任は負いません（簡易書留・特定記録等を利用することが望ましい。）。
受験番号 通知	提出された申込書により受験資格を審査した後、受験番号通知書を郵送により交付します。 ※ 7月9日（水）までに受験番号通知書が届かない場合は、必ず7月10日（木）17時15分までに申込先に問合せってください 。

6 合格から採用まで

- 合格者は、成績順に採用候補者名簿に登載されます。この名簿は任命権者の請求に応じ順次提示され、その中から採用者が決定されます。
- 採用候補者名簿の有効期間は、名簿登載の日から1年間です。
- 採用予定日は、令和7年10月1日です。

7 給与等の勤務条件

給与等の勤務条件については、次のとおりです。ただし、給与等の勤務条件に関する条例・規則等の改正により、変更する場合があります。

種 類	内 容
職 位	実績、能力、経験、年齢等を勘案し格付けされます。
給 料	標準的な初任給（地域手当を含む。） 係 長 職（４０歳）：３２８，６００円 一 般 職（４０歳）：３２０，０００円 一 般 職（３５歳）：２９３，０００円 ※大学を２２歳で卒業し、上記年齢まで正規社員・職員としての勤務経験がある場合の額です。
昇 給	原則として年１回
諸 手 当	期末・勤勉手当（年４．６か月分）、扶養手当、住居手当、通勤手当等がそれぞれの支給条件に応じて支給されます。
勤務時間	週３８時間４５分
休 日	土曜日、日曜日、祝日、年末年始
休 暇	年次休暇、特別休暇（結婚、出産、忌引等に要する休暇）等

8 試験会場

市民病院（倉敷市児島駅前２丁目３９番地）

- ・徒歩・・・児島駅西口から約１０分
- ・バス・・・下津井循環線とこはい号、児島循環線ふれあい号（下電バス）で「倉敷市立市民病院」下車
- ・自動車・・・下図（ＪＲ児島駅から北へ約６００ｍ）
駐車場は、事前にお問い合わせください。



9 求める人材

倉敷市は次のような人材を求めています。

- (1) 使命感を持ち、向上心の強い人
- (2) 協調性のある温かい人
- (3) 環境の変化に対応でき、意欲のある人

めざす職員像

1 行政のプロフェッショナルとしての自覚を持つ職員

- ・倉敷市職員であることに誇りを持つ職員
- ・地域への愛着を持ち、熱意を持って業務をやり遂げる職員
- ・使命感に満ち行動力のある職員

2 広い視野を持ち、市民の視点で考え行動できる職員

- ・市民との対話を大切にし、市民の信頼と期待に応える職員
- ・広い視野と柔軟性を持って変化に対応できる職員
- ・長期的な視点を持ち、リスクを想定して取り組む職員

3 協調性と豊かな人間性を持ち、協働する職員

- ・市民とともに考え、市民と連携・協働してまちづくりを進める職員
- ・互いに協力し合い、チームの一員として率先して業務に取り組む職員
- ・ワーク・ライフ・バランスを図り、心身ともに健康な職員

4 成果を評価し、積極的に創造・改革する職員

- ・コスト意識を持ち、効率・効果的な行政運営を行う職員
- ・市政の目標や組織の目的、自己の役割を認識し、自らの目標の成果を評価できる職員
- ・前例にとらわれず、A I ・ I C Tなどを活用した業務改善に挑戦する職員

また、職務経験者を対象とした倉敷市職員採用選考試験においては、特に次のような人材を求めています。

- (1) 当該職種・分野において高い専門性を有している人
- (2) その専門性を業務に活用し、即戦力として能力を発揮できる人
- (3) 他の職員を引っ張ることのできる強いリーダーシップを備えている人
- (4) 新しい環境に対して、高い順応性・適応性を有している人

採用選考試験受験申込書（令和7年10月1日採用分）

また、私は受験案内にあるすべての受験資格を満たしており、この申込書の記載事項に相違ありません。

◎上記を確認して、作成日を記入後、氏名欄に自筆で署名し、その他の項目をもれなく記入してください。

作成日		令和 年 月 日				※受験番号 (記入不要)	
氏名	ふりがな		生年月日		年齢		※試験区分
			昭和 年 月 日 平成		歳		作業療法士
現住所	〒 — Tel () — 携帯Tel () — メールアドレス (様方)						
	書類送付先 〒 — (合格通知の送付を希望する住所を記入してください。ただし、現住所と同じ場合は記入不要。)						
学歴	学校名		学部	学科	在学期間		履修区分 (該当に0)
	高校				年 月～ 年 月		卒業・他()
					年 月～ 年 月		卒業・卒見・他()
					年 月～ 年 月		卒業・卒見・他()
					年 月～ 年 月		卒業・卒見・他()
職務経歴	勤務先等名称		区 分	役職等	具 体 的 な 職 務 内 容		在 職 期 間
			1 正規社員・職員 2 非正規社員・職員 3 自 営 4 その他				年 月 ～ 年 月 (期間 年 月)
			1 正規社員・職員 2 非正規社員・職員 3 自 営 4 その他				年 月 ～ 年 月 (期間 年 月)
			1 正規社員・職員 2 非正規社員・職員 3 自 営 4 その他				年 月 ～ 年 月 (期間 年 月)
			1 正規社員・職員 2 非正規社員・職員 3 自 営 4 その他				年 月 ～ 年 月 (期間 年 月)
			1 正規社員・職員 2 非正規社員・職員 3 自 営 4 その他				年 月 ～ 年 月 (期間 年 月)
			1 正規社員・職員 2 非正規社員・職員 3 自 営 4 その他				年 月 ～ 年 月 (期間 年 月)
			1 正規社員・職員 2 非正規社員・職員 3 自 営 4 その他				年 月 ～ 年 月 (期間 年 月)
※勤務先等が上記欄数を超える場合は、この面をA4用紙に複写して使用してください。				申込時の必要となる経験の通算期間		年 月	
資格・免許	名 称 ・ 種 類		取 得 年 月		名 称 ・ 種 類		取 得 年 月
	中型/準中型/普通自動車運転免許（有・無）		年 月		作業療法士免許		年 月
			年 月				年 月
			年 月				年 月

※記入上の注意と受験案内をよく読んでから記入してください。

令和 7 年度
職務経験者を対象とした倉敷市職員【作業療法士】
採用選考試験受験番号通知書（令和 7 年 10 月 1 日採用分）

※受験番号 (記入不要)	
試験区分	作業療法士
ふりがな	
氏 名	

- ・ 太枠内の項目を必ず記入のこと。※は記入不要。
- ・ はがきの表にあなたの氏名・住所を必ず記入し、85円切手を貼ってください。

倉敷市役所本庁舎の掲示場、『市民病院ホームページ』で、合格者の受験番号を発表します。この通知書の受験番号で確認してください。

- ・ 第一次試験の合格発表は令和 7 年 7 月 11 日(金)です。

＜ホームページアドレス＞

<https://www.city.kurashiki.okayama.jp/hospital/hospital-recruit/1008965/index.html>



受付日

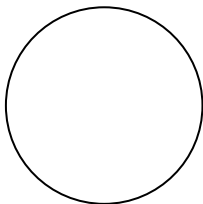
＜問合せ先＞

倉敷市職員採用試験委員会

〒711-0921 倉敷市児島駅前2丁目39

市民病院事務局内

086-472-8111



郵便はがき

85円切手
を必ず
貼付して
ください。

			-				
--	--	--	---	--	--	--	--

様

※「様」を「行、宛」などに改めて訂正しないでください。