

報告事項キ

令和3年度鳥取県立特別支援学校教員（理療）・実習助手
（理療）採用候補者選考試験の実施について

令和3年度鳥取県立特別支援学校教員（理療）・実習助手（理療）
採用候補者選考試験の実施について、別紙のとおり報告します。

令和2年8月7日

鳥取県教育委員会教育長 山 本 仁 志



令和3年度

鳥取県立特別支援学校教員(理療)・実習助手(理療)採用候補者選考試験実施要項 鳥取県教育委員会

新型コロナウイルス感染症拡大防止及び自然災害等により、やむを得ず試験日程、試験項目及び試験会場等を変更する場合は、鳥取県教育委員会のホームページ等により周知する。

1 目的

令和3年度鳥取県立特別支援学校教員(理療)及び実習助手(理療)採用の選考資料とするために実施する。

2 実施する区分、教科等及び採用予定数

区分	教科等	採用予定数
特別支援学校教諭	理療	1人程度
特別支援学校実習助手	理療	1人程度

3 受験資格

(1) 特別支援学校教諭(理療)

次の①～③のすべてに該当する者。

- ① 学校教育法第9条及び地方公務員法第16条の欠格条項に該当しない者
- ② 特別支援学校自立教科教諭普通免許状(理療(令和3年4月1日現在で有効な免許状をいう。))を有する者又は令和3年3月31日までに取得見込の者
- ③ 昭和36年4月2日以降に出生した者

(2) 特別支援学校実習助手(理療)

次の①～④のすべてに該当する者。

- ① 地方公務員法第16条の欠格条項に該当しない者
- ② 昭和36年4月2日以降に生まれた者
- ③ 高等学校以上の学校を卒業した者(令和3年3月31日までに高等学校卒業見込の者を含む。)又は鳥取県教育委員会がこれと同等の資格を有すると認めた者
- ④ あん摩マッサージ指圧師、はり師、きゆう師等に関する法律(昭和22年法律第217号)の規定によるあん摩マッサージ指圧師、はり師、きゆう師の全ての免許を有し、又は令和3年3月31日までに有する見込みの者

4 出願手続等

- (1) 出願期間 令和2年7月21日(火)から令和2年8月28日(金)まで(8月28日の消印有効)

(2) 出願書類等

【出願時提出】

・特別支援学校教諭(理療)志願者は、ア～ウ及びオを、特別支援学校実習助手(理療)志願者は、ア～エを提出すること。

ア 令和3年度鳥取県立特別支援学校教員(理療)・実習助手(理療)採用志願書

- ・鳥取県教育委員会ホームページ(<https://www.pref.tottori.lg.jp/kyouiku/jinzaikaihatsu/>)からダウンロードして使用する場合は、必ずA4判印刷(片面両面は問わない)とすること。

※障がいがある等のため受験に際して配慮が必要な者は、採用志願書の該当欄に具体的に記入すること。

イ 連絡用封筒 a (受験票送付用)

- ・長形3号(12cm×23.5cm)を使用すること。
- ・郵便番号、送付先住所、宛名(「～様」と記すこと。)を明記し、84円切手を貼るとともに、両面テープ等で封ができるようにすること。

ウ 最終卒業学校の卒業証明書(写し)又は卒業見込証明書(原本)

エ あん摩マッサージ指圧師、はり師、きゆう師の全ての免許証の写し又は取得見込証明書

オ 特別支援学校自立教科教諭普通免許状の授与証明書又は取得見込証明書

- ・特別支援学校自立教科教諭普通免許状(理療)の写しでも可(免許状が両面こたつた場合には両面の写し)
- ・免許状更新講習修了者は、更新講習修了確認証明書の写しを併せて提出すること。
- ・取得見込証明書は、原本を提出すること

【選考試験当日持参】

■ 連絡用封筒 b (選考試験結果等通知用)

※すべての受験者が提出すること

- ・角形2号(24cm×33.2cm)を使用すること。
- ・郵便番号、送付先住所、宛名(「～様」と記すこと。)を明記し、410円(速達料金290円を含む)分の切手を貼るとともに、両面テープ等で封ができるようにすること。

(3) 提出先

〒680-8570 鳥取市東町1丁目271 鳥取県教育委員会事務局教育人材開発課
TEL (0857) 26-7514 FAX (0857) 26-8094

※郵送の場合は、「特定記録」又は「簡易書留」とすること。

※封筒(角形2号)の表に、「教員採用志願書在中」又は「実習助手採用志願書在中」と朱書きすること。

※提出された書類等は、受験資格を満たさない場合又は出願期間外に提出された場合の返却を除いて、いかなる理由があっても返却しない。

(4) 受験票の送付

受験票は、出願を受付後、本人宛に送付する。

※令和2年9月11日(金)までに到着しない場合は、提出先に問い合わせること。

5 選考試験について

(1) 両区分共通の携行品

- ・一般教養及び適性検査は、マークシート方式で実施するので、黒鉛筆又はシャープペンシル(HB又はBに限る)、プラスチック製の消しゴムを持参すること。
- ・実技試験は、作業着等の実技試験がしやすい服装を持参すること。

(2) 試験期日、内容等

ア 試験期日

令和2年9月20日(日) 受付 午前8時15分から
試験開始 午前8時45分から

イ 試験会場

鳥取県立鳥取盲学校(鳥取市国府町宮下1265)

ウ 試験項目、配点及び試験内容等

<特別支援学校教諭(理療)>

試験項目	配点	試験内容等
一般教養試験	100	一般常識を問う筆記試験(マークシート方式)
適性検査	—	マークシート方式
専門試験(筆記試験)	125	特別支援教育、理療及び教職教養に関する筆記試験
専門試験(実技試験)	125	理療に関する実技
面接試験	180	個人面接

※教職教養に関する出題は、特別支援学校高等部学習指導要領(平成31年2月告示)に関する内容を含む。

<特別支援学校実習助手(理療)>

試験項目	配点	試験内容等
一般教養試験	100	一般常識を問う筆記試験(マークシート方式)
適性検査	—	マークシート方式
専門試験(実技試験)	125	理療に関する実技
面接試験	200	個人面接(特別支援教育及び理療の基礎的内容に関する口頭試問を含む)

※障がいがある等のため受験に際して配慮が必要な者は、採用志願書の該当欄に具体的に記入すること。

6 採用候補者名簿への登載等

- (1) 選考試験により選考された採用候補者は、令和3年度鳥取県立特別支援学校教員（理療）採用候補者名簿、令和3年度鳥取県立特別支援学校実習助手（理療）採用候補者名簿にそれぞれ登載する。
- (2) 名簿登載については、選考試験の受験者に対して令和2年10月16日（金）（予定）に通知するとともに、A・B登載者のそれぞれの受験番号を鳥取県教育委員会のホームページに掲載する。

A登載者：令和3年度鳥取県立特別支援学校教員（理療）又は鳥取県立特別支援学校実習助手（理療）として正式に採用

B登載者：欠員の状況によっては教員又は実習助手として正式に採用

- (3) 名簿登載者は、令和3年4月1日に採用する予定である。なお、名簿登載者自身の責めに帰すべき事由により採用候補者としての資格を取り消さざるを得ないときは、改めて通知する。

7 その他

- (1) 面接試験に係る評価の観点等については、受験票送付に合わせて受験者本人宛に送付するとともに鳥取県教育委員会のホームページに掲載予定。
- (2) 出願後に改姓や連絡先等の記載事項に変更があった場合は、必ず文書で届け出ること。
- (3) 令和2年4月1日現在における初任給（給料月額＋教職調整額＋義務教育等教員特別手当）は、新規卒業（教諭採用）の場合には約219,000円となり、高校新規卒業（実習助手採用）の場合には約171,000円、短大新規卒業（実習助手採用）の場合には約192,000円、大学新規卒業（実習助手採用）の場合には約214,000円となる。このほか諸手当がある。採用までに給与改定があった場合はそれによる。
- (4) 選考試験についての問い合わせ先
「4 出願手続等 (3) 提出先」参照
- (5) 鳥取県公立学校教員採用候補者選考試験に関するホームページ
鳥取県教育委員会ホームページアドレス (<https://www.pref.tottori.lg.jp/kyouikujinzaikaihatsu/>)
- (6) 試験当日はマスクを着用する等、最大限新型コロナウイルス等感染拡大防止に努めること。

8 選考試験会場（鳥取県立鳥取盲学校）



【鳥取県立鳥取盲学校】

- バス利用
 - 中河原線（日ノ丸）岩倉口バス停下車 徒歩約15分
 - 桜谷・面影循環線（日本交通）新通りバス停下車 徒歩約7分
- タクシー利用
 - JR鳥取駅より乗車 3.6km（所要時間約10分）

令和3年度 鳥取県立特別支援学校教員(理療)・実習助手(理療)採用志願書【第1面】

試験区分 志願するものに○		特別支援学校教諭(理療)			特別支援学校実習助手(理療)			
※受験番号		(ふりがな)			年齢	(R3.4.1現在) 歳	性別	
氏名		年 月 日生						
現住所	〒 TEL			携帯				
連絡先 (家族の住所等)	〒 TEL							
出身学校								
学校種	期間(年.月～年.月)	学校名(学部・学科)					卒業・修了等	
高等学校								
専門学校・短大等								
大学								
大学院								
免許状 資格等 ※所有して いるもの について 全て記入 すること		種別	授与年月日	授与権者				
	特別支援学校自立教科教諭普通免許状(理療)	授与		修了確認期限・有効期間満了日				
		取得見込						
	あん摩マッサージ指圧師免許証	交付年月日						
		取得見込年月日						
	はり師免許証	交付年月日						
		取得見込年月日						
	きゆう師免許証	交付年月日						
		取得見込年月日						
	その他の免許状	授与又は交付年月日						
取得見込年月日								
障がいがある等に係る必要な配慮事項								
●視力、聴力、車椅子の使用、その他受験に際して配慮が必要な人は具体的に記入すること。								
この志願書の記載事項は事実に相違ありません。また、特別支援学校教諭(理療)について学校教育法第9条及び地方公務員法第16条の欠格条項又は特別支援学校実習助手(理療)について地方公務員法第16条の欠格条項に該当しません。								
(記載日)								
氏名								
鳥取県教育委員会が鳥取県公立学校での臨時的任用教職員等の登録を依頼するために、志願書に記載した個人情報を利用することについて					該当するものに○		同意する	同意しない

