

報告事項 カ

平成20年度鳥取県立特別支援学校理療科教員採用候補者選考試験（再募集）実施要項について

平成20年度鳥取県立特別支援学校理療科教員採用候補者選考試験（再募集）実施要項について、別紙のとおり報告します。

平成19年11月8日

鳥取県教育委員会教育長 中 永 廣 樹

別紙

平成20年度鳥取県立特別支援学校理療科教員採用候補者選考試験
(再募集)の実施について

平成20年度鳥取県立特別支援学校理療科教員採用候補者選考試験(再募集)の実施

項 目	平成20年度採用候補者選考試験
出願書類の交付	平成19年11月7日(水)～平成19年11月19日(月)
試 験 期 日	平成19年11月30日(金)
受 験 資 格	年齢要件 50歳未満(平成20年4月1日現在)
採用予定者数	若干名
身体に障害のある者 を対象とした選考	・身体障害者手帳の被交付者(1級～6級) ・採用予定数 若干名

参考

平成20年度鳥取県立特別支援学校理療科教員採用候補者選考試験(再募集)実施
要項のホームページ掲載について

- 1 ホームページ開設予定日
平成19年11月7日(水)
- 2 ホームページアドレス(全て半角小文字)
<http://www.pref.tottori.jp/kyouiku/saiyou.htm>



平成 2 0 年 度

鳥取県立特別支援学校理療科教員採用候補者選考試験(再募集)実施要項

鳥 取 県 教 育 委 員 会

1 目 的

平成 2 0 年度鳥取県立特別支援学校理療科教員採用の選考資料とするために実施する。

2 受験資格

学校教育法第 9 条及び地方公務員法第 1 6 条の欠格条項に該当しない者で、特別支援学校自立教科教諭普通免許状（盲学校特殊教科教諭普通免許状）を有する者又は平成 2 0 年 3 月 3 1 日までに取得見込の者で、昭和 3 3 年 4 月 2 日以降に出生した者

3 選考方法及び選考試験の内容

(1) 採用予定数 若干名

(2) 試験期日

平成 1 9 年 1 1 月 3 0 日（金）

〔入室午前 8 時 5 0 分、試験開始 9 時 1 0 分、試験終了午後 5 時（予定）〕

(3) 試験内容

ア 一般教養・教職教養試験

イ 専門試験（特別支援教育及び理療に関する内容）

ウ 特別支援教育及び理療に関する面接

エ 理療に関する実技

(4) 身体に障害のある者を対象とした選考

ア 「2 受験資格」を満たす者の内、身体障害者手帳の交付を受け、その程度が 1 級から 6 級までの者で、介護者なしで教員としての職務の遂行が可能な者

イ 試験内容は「3（3）試験内容」と同じとする。ただし、理療に関する実技について、障害の程度により配慮が必要なおある場合には、鳥取県立特別支援学校理療科教員採用志願書（様式 1）の「身体に障害のある等に係る必要な配慮事項」の欄にその旨を具体的に記入すること。

(5) 試験会場

鳥取市東町一丁目 2 7 1 番地

鳥取県庁第 2 庁舎 6 階 第 2 4 会議室

(6) 実技試験等に必要な携帯品

詳細は、各受験者に個別に連絡する

(7) 選考試験結果の通知

試験の結果は、平成 1 9 年 1 2 月 2 1 日（金）（予定）に受験者全員に通知するとともに、合格者の受験番号を鳥取県教育委員会のホームページにも掲載する予定。なお、選考試験不合格者の内、希望者にこの試験の総合評価を開示する。

4 出願手続

(1) 出願期間 平成 1 9 年 1 1 月 7 日（水）から同月 1 9 日（月）まで

（郵送の場合 1 1 月 1 9 日消印のあるものは有効）

(2) 提出書類等

ア 採用志願書〔様式 1（自筆のこと）〕

イ 免許状授与証明書（免許状の写し・免許状が両面にわたる場合には両面の写し）又は取得見込証明書

- ウ 最終卒業学校の卒業証明書又は卒業見込証明書
(大学院修了又は修了見込の者は、大学・大学院のいずれのものも提出すること。)
- エ 受験票
- オ 連絡用封筒(受験票送付用)〔長形3号(12cm×23.5cm)を使用し、郵便番号、送付先住所、宛名(「～様」と記すこと)を明記し、350円(速達料270円を含む)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。〕
- カ 身体に障害のある等のため、受験に際して配慮が必要な者は、志願書の該当欄に記入すること。
- キ 「3(4)身体に障害のある者を対象とした選考」を志願する者は、身体障害者手帳の写し
- ※ 別途、連絡用封筒(選考試験結果通知用)を選考試験当日に持参すること。〔角形2号(24cm×33cm)を使用し、郵便番号、送付先住所、宛名(「～様」と記すこと)を明記し、390円(速達料270円を含む)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) 出願書類の交付(11月7日(水)から)

鳥取県教育委員会事務局特別支援教育室、東部教育局、中部教育局、西部教育局、鳥取県東京事務所〔(03)5212-9077〕、鳥取県大阪事務所〔(06)6341-3955〕、鳥取県名古屋事務所〔(052)262-5411〕で交付する。〔郵送による出願書類請求の場合は、返信用封筒として、郵便番号、送付先住所、宛名を明記し、140円切手を貼った封筒(角形2号)を同封のこと。〕

(4) 提出先

〒680-8570 鳥取市東町一丁目271番地
鳥取県教育委員会事務局 特別支援教育室
電話 (0857-26-7514)

(封筒(角形2号)の表に、「**医療科採用志願書在中**」と朱書すること。郵送の場合は、「**書留**」とすること。)

5 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教員採用候補者は、平成20年度鳥取県立特別支援学校理療科教員採用候補者名簿に登載(A:平成20年度理療科教員として正式に採用、B:平成20年度講師として1年間臨時的に任用、C:平成20年度講師として臨時的に任用)する。
- (2) 受験者で、採用候補者名簿に登載された者のうち、日本国籍を有しない者は、公権力の行使又は公の意思の形成への参画に携わる職以外の職に任用する。

6 その他

- (1) 出願後に改姓した場合や、連絡先等の記載事項に変更が生じたときは、必ず文書で届け出ること。
- (2) 初任給(給料月額+教職調整額+義務教育等教員特別手当)は、大学新卒(教諭採用)の場合、約198,000円となる。このほか諸手当がある。
- (3) 受験についての問い合わせ先
鳥取県教育委員会事務局 特別支援教育室
電話 (0857)-26-7514

鳥取県立特別支援学校理療科教員採用志願書

校種等	特別支援学校理療科	障							
※ 受験番号	氏名	(ふりがな)			年齢	満 歳	性別		
		昭和 年 月 日生				(H20.4.1現在)			
現住所	〒()				TEL ()	-			
					携帯 ()	-			
連絡先(家族の住所等)	〒()				TEL ()	-			
最終卒業学校 (学校所在地)	学 校 名		学 部 学 科 専 攻 名		卒 業 (修了) 年 月				
	() 都道府県		学 部	学 科	専 攻	[昭和 平成]	年 月	卒 業 見 込	修 了 見 込
免許状等 (取得見込の人は備考欄に見込と記入すること)	種 別	教 科 名	番 号	授与(取得)年月日	授与権者	備 考			
	(例) 特別支援学校自立教科1種	理 療	〇〇〇〇〇号	平〇・〇・〇	〇〇教育委員会				
	(例) 中学校1種	国 語	〇〇〇〇〇号	平〇・〇・〇	〇〇教育委員会				
ボランティア・クラブ活動歴	所属クラブ(同好会)名	大会参加歴、実績等							
	高校	年間							
大学	年間								
免許教科の専門分野等		指導できる部・クラブ活動		特技(段、級、資格等)		(3.5cm)			
						写真貼付			
身体に障害のある等に係る必要な配慮事項						無帽、正面上半身で3か月以内に写したものであること (4.5cm)			
・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									

注意事項

- ※印は記入せず、他は漏れなく記入すること。記載事項がない場合には斜線を引くこと。欄不足の場合は貼付して記入すること。
- 「障」欄には「身体に障害のある者を対象とした選考」を志願する者が〇を記入すること。

自己推薦文(自己推薦文を5～6行程度で記入のこと)

履 歴 事 項

学 歴 (高等学校から記入すること)

期 間 (年月日)	学 校 名 (学部・科)	備 考
S・H . . . ～ S・H . . .		
S・H . . . ～ S・H . . .		
S・H . . . ～ S・H . . .		
S・H . . . ～ S・H . . .		
S・H . . . ～ S・H . . .		

職 歴

期 間 (年月日)	事 項	区 分	発令庁その他
S・H . . . ～ S・H . . .		常勤 臨任 非常勤 アルバイト 正職	
S・H . . . ～ S・H . . .		常勤 臨任 非常勤 アルバイト 正職	
S・H . . . ～ S・H . . .		常勤 臨任 非常勤 アルバイト 正職	
S・H . . . ～ S・H . . .		常勤 臨任 非常勤 アルバイト 正職	
S・H . . . ～ S・H . . .		常勤 臨任 非常勤 アルバイト 正職	
S・H . . . ～ S・H . . .		常勤 臨任 非常勤 アルバイト 正職	
S・H . . . ～ S・H . . .		常勤 臨任 非常勤 アルバイト 正職	
S・H . . . ～ S・H . . .		常勤 臨任 非常勤 アルバイト 正職	
S・H . . . ～ S・H . . .		常勤 臨任 非常勤 アルバイト 正職	

この志願書の記載事項は事実に相違ありません。また、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ません。

平成 年 月 日

氏 名 (自 筆)

選考試験結果不合格の場合、総合評価について開示を 希望します 希望しません (いずれかを○で囲む)

注意事項

- 1 職歴は、高等学校卒業以後の経歴(自宅を含む)を現在まで順次漏れなく記入すること。
- 2 職歴の区分欄は、教職員歴については、常勤・非常勤のいずれかを、また、教職員以外の職歴については、正職・臨任・アルバイトのいずれかに○をすること。
- 3 視覚障害者で、自筆できない者は、氏名欄に押印すること。

受験票

校種等	障	(3.5cm)
特別支援学校理療科		写真貼付
※ 受験番号		1 出願の際に、貼 ること (4.5 cm)
(ふりがな) 氏名		2 無帽、正面上半身で 3か月以内に写した ものであること

受験者心得

- 1 この受験票は、受験の際、常に携帯してください。受験票がないと受験できません。受験票は机上の右に置いてください。
- 2 遅刻した場合は、受験できないことがあります。
- 3 答案には、すべて受験番号を記入してください。

受験当日の携行品

- ・ 連絡用封筒〔角形2号(24cm×33cm)を使用し、郵便番号、送付先住所、宛名(「～様」と記すこと)を明記し、390円(速達料金270円を含む)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。〕
- ・ 実技試験にかかるものについては、各受験者に個別に連絡する。

※ 次の○印のものが不備につき至急提出のこと

卒業・修了(見込)証明書	大学	大学院
免許状授与(見込)証明書	専修()	一種() 二種()
志願書・受験票の写真		

選考試験日時・会場

【日時】

平成19年11月30日(金) 午前8時50分までに試験会場に入室のこと。

【試験会場】

鳥取市東町一丁目271番地

鳥取県庁第2庁舎 6階 第24会議室

〒680-8570 鳥取市東町一丁目271番地

鳥取県教育委員会事務局 特別支援教育室

電話 (0857-26-7514)