

令和6年度 障がい者を対象とする 福岡県職員採用選考試験案内

福岡県人事委員会事務局

問合せ

〒812-8577 福岡市博多区東公園7-7
TEL 092-643-3956 FAX 092-643-3960
電子メール saiyo@pref.fukuoka.lg.jp
ホームページURL <https://www.pref.fukuoka.lg.jp/contents/saiyo.html>

◎ **試験日 11月3日(日)**

◎ **受付期間 9月2日(月)～9月20日(金)**

〔インターネットでの受付期間 9月2日(月)9時～9月20日(金)17時〕

●申込書持参の場合の受付時間／9:00～17:00

(土曜・日曜及び祝日は閉庁日のため受け付けておりません。)

●郵送の場合は、9月20日(金)までの消印のあるものを受け付けます。

◎試験場や試験日の変更等については、福岡県ホームページ（上記URL参照）上でお知らせしますので、必ず御確認ください。（情報は随時更新されます。）

1 試験区分及び採用予定数等

受験申込みは、下記試験区分のうち一つに限り受け付けます。

試験区分	採用予定数	勤務先・仕事の内容
行政	7名	知事部局（本庁又は出先機関）、各行政委員会事務局（公安委員会を除く。）、議会事務局又は企業局において事務に従事します。
教育行政	2名	教育委員会事務局、県立学校又は市町村（福岡市及び北九州市を除く。）立小・中・義務教育・特別支援学校において事務に従事します。なお、県立美術館や県立図書館等の教育機関において事務に従事することもあります。
警察行政	2名	警察本部又は警察署等において事務に従事します。なお、勤務場所によっては、宿直や深夜勤務を伴う場合があります。

（注）採用予定数は変更になる場合があります。

2 受験資格

平成7年4月2日から平成19年4月1日までに生まれた者で、次のいずれかに該当する者

- ア 身体障害者福祉法第15条に定める身体障害者手帳の交付を受け、その障がいの程度が1級から6級までの者
- イ 都道府県知事又は政令指定都市市長が発行する療育手帳の交付を受けている者
- ウ 精神保健及び精神障害者福祉に関する法律第45条に定める精神障害者保健福祉手帳の交付を受けている者

※この試験を受けられない者

- 日本国籍を有しない者
- 地方公務員法第16条に該当する者
 - ・ 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者
 - ・ 福岡県において懲戒免職の処分を受け、その処分の日から2年を経過しない者
 - ・ 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者

(注) ご不明な点がある場合は、人事委員会事務局任用課 (TEL 092-643-3956) にご相談ください。

3 試験日・試験地・試験場

	試験日	試験地・試験場	
第1次試験	11月3日(日) 説明 9:30~10:00 教養試験 10:00~12:00	福岡市	福岡県福岡西総合庁舎 (福岡市中央区赤坂1丁目8-8)
		久留米市	福岡県久留米総合庁舎 (久留米市合川町1642-1)
		飯塚市	福岡県飯塚総合庁舎 (飯塚市新立岩8-1)
		北九州市	福岡県小倉総合庁舎 (北九州市小倉北区城内7-8)
第2次試験	12月中旬 (第1次試験合格者に通知します。)	福岡市内	

※点字による受験もできます。

この場合は、上記の試験時間及び3ページの「4 試験の方法」の解答時間を一部変更します。

(注1) 試験時間中は携帯電話を含む全ての電子機器の使用を一切禁止します。(許可されたものを除く。) また、計時以外の機能がある時計(スマートウォッチ等)の試験場内持込みも禁止します。

(注2) 第1次試験の受験地については、次のことに注意してください。

- ・ 上記4受験地のうち、希望する受験地で受験できます。
- ・ 申込書を提出した後で、受験地を変更することはできません。
- ・ 点字による受験を希望される方、手話通訳者を希望される方は、福岡市に限ります。

(注3) 試験場の駐車場は狭いので、自動車でなければ試験場に來られない方だけ利用してください。なお、駐車場の利用を希望される方は、申込書裏面の〔受験時の配慮事項等〕欄において、「7 駐車場を必要とする。」の項目で「はい」を○で囲んでください。

(注4) 第1次試験当日の緊急連絡先は、試験前日から福岡県ホームページ(表紙のURL参照)に掲載します。

7 試験結果の情報提供

この試験の結果については、口頭により情報提供を求めることができます。（下表参照）

受験者本人であることを証明する書類（運転免許証、旅券、健康保険の被保険者証、学生証、マイナンバーカード（個人番号カード）*等）を持参のうえ、提供場所にお越しく下さい。

なお、電話、はがき等により提供を求めることはできません。

試験	提供を求めることができる人	提供内容	提供期間	提供場所
第1次試験	受験者本人	順位、総合得点及び試験種目別得点	各試験の合格発表日の翌日から3か月間	福岡県人事委員会事務局
第2次試験				

(注) 未成年者の法定代理人が情報提供を求めるときは、法定代理人の資格を証明する書類（受験者の戸籍抄本）、法定代理人自身であることを証明する書類（運転免許証、旅券、健康保険の被保険者証、マイナンバーカード（個人番号カード）*等）及び受験者本人の同意を得ていることを証明する書類（様式任意）を持参してください。

*マイナンバー「通知カード」は本人確認書類として利用できません。

8 採用の時期

採用は原則として令和7年4月以降の予定です。

9 勤務条件等

(1) 給与

本庁で勤務する場合、高校卒の場合で182,000円程度の給与が支給されます。

なお、職歴、学歴、経験年数により加算される場合があります。このほか、通勤手当、住居手当、時間外勤務手当などの諸手当がそれぞれの条件に応じて支給されます。また、期末・勤勉手当（ボーナス）が1年間に約4.5月分支給されます。

ただし、これらの額は条例などの改正により、変更になることがあります。

(2) 勤務時間

勤務時間は、原則として、月曜日から金曜日まで（祝日及び年末年始を除く。）の8時30分から17時15分までです。（窓口・施設など部署により、勤務時間や休日異なる場合があります。）

(3) その他

公共交通機関による通勤が困難な場合には、自家用自動車等による通勤も可能です。

10 受験手続

次のうちいずれかの方法で申し込んでください。

インターネットを利用されている方は、**福岡県のホームページから申込みができますので、できるだけインターネットによる申込みをしてください。**(受験票印刷時にプリンタが必要です。)

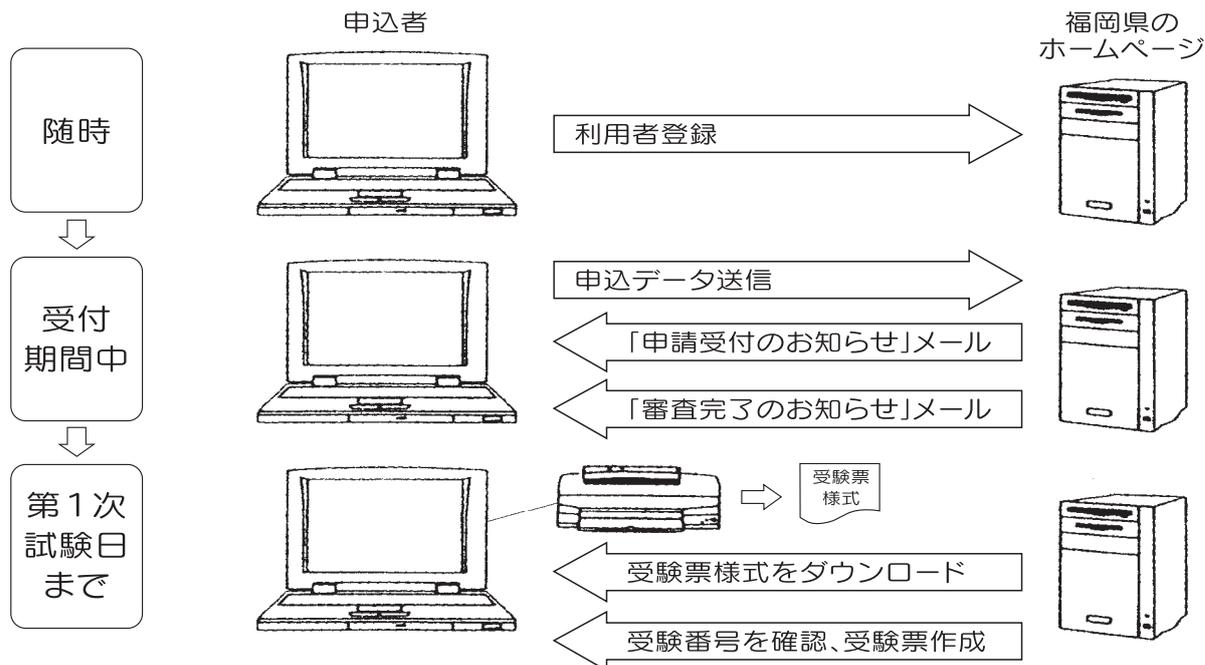
なお、**一人で複数の申込みはできません。また、申込後に試験区分・受験地を変更することはできません。**

(1) インターネットで申し込む場合

<p>受付期間</p>	<p>9月2日(月)から9月20日(金)まで</p> <p>○ 受付期間中は、24時間いつでも受け付けます。(9月2日は9時から受け付けます。なお、9月20日は17時までの受付となっておりますのでご注意ください。)</p> <p>※ 申込みは受付期間中に正常に到達したのもののみ受け付けます。予期せぬ機器停止や通信障害などによるトラブルについては、一切責任を負いかねますので、あらかじめご了承ください。</p> <p>※ 申込方法の詳細は、福岡県のホームページの「福岡県職員採用試験」内、「インターネットによる受験申込みについて」でご確認ください。</p>
<p>申込方法 (次ページの 図参照)</p>	<p>手続きは、福岡県のホームページのトップページ上部の「目的から探す」内、「電子申請」を選択して、「ふくおか電子申請サービス」のページで行ってください。</p>  <p>【まずはじめに…】 ※利用者登録済の場合は不要</p> <p>①「ふくおか電子申請サービス」のページの右上「利用者登録はこちら」から「利用者登録」を行ってください。</p> <p>※登録方法は、「ふくおか電子申請サービス」のページの左上「初めて利用する方へ」をご確認ください。</p> <p>【受付期間中】</p> <p>②「ふくおか電子申請サービス」のページ、「申請先の選択」で「福岡県」をクリックし、左下「組織で絞り込む」で「人事委員会事務局」をクリックして、「福岡県職員採用試験受験申込み6(障がい者採用選考試験)」を選択し、申込データの入力・送信を行ってください。</p> <p>③申込データが人事委員会事務局に到達すると、「【電子申請】申請受付のお知らせ」メールが自動返信されます。メールに記載されている「受付番号」は後に受験番号の確認に必要ですので、必ず番号を控えてください。</p> <p>※メール内容は「ふくおか電子申請サービス」にログイン後、トップページ左の「ご利用履歴を確認する」からも確認できます。</p> <p>④審査完了後に「【電子申請】審査完了のお知らせ」メールが送信されます。概ね、申込データの到達から土曜・日曜・祝日を除いて2日以内に送信されますので、もし2日を過ぎても当該メールが届かない場合は、再度申請する前に福岡県人事委員会事務局任用課に必ず連絡してください。</p>
<p>受験票について</p>	<p>受験票は郵送しません。次の方法により作成し、第1次試験当日に必ず持参してください。</p> <p>①福岡県職員採用試験ホームページの「福岡県職員採用試験」内、「インターネット申込者受験番号一覧表」に申込時にメールでお知らせした受付番号とそれに対応する受験番号の一覧表を掲載しますので、自分の受験番号を確認してください。</p> <p>②福岡県職員採用試験ホームページの「福岡県職員採用試験」内、「インターネット申込者用受験票様式」から、受験票の様式をダウンロードしてプリンタで印刷してください。</p> <p>③印刷した様式に受験番号など必要事項を記入し、写真を貼ってください。</p> <p>※受験番号一覧表及び受験票の様式は10月4日(金)頃から掲載します。</p>

[参考] インターネットで申し込む場合の手続きの流れは、おおむね下図のとおりです。

詳細は福岡県のホームページの「福岡県職員採用試験」内、「インターネットによる受験申込みについて」でご確認ください。



(2) 持参又は郵送で申し込む場合

<p>受付期間</p>	<p>9月2日(月)から9月20日(金)まで</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ 持参の場合の受付時間は、9時～17時です。(土曜・日曜及び祝日を除く。) ○ 郵送の場合は、9月20日(金)までの消印のあるものを受け付けます。
<p>申込方法</p>	<p>所定の申込書に必要事項を記入し、受験票の裏に必ず85円切手を貼って福岡県人事委員会事務局に持参するか、郵送してください。</p> <p>郵送で申し込む場合は、申込書を封筒に入れて、封筒の表に「受験申込み」と朱書きし、必ず簡易書留郵便で送ってください。その他の方法で郵送した場合の事故については責任を負いません。</p> <p>なお、締切間近の申込書の郵送は速達をお願いします。</p> <p>【申込先】 〒812-8577 (住所記載不要) 福岡県人事委員会事務局</p>
<p>受験票について</p>	<p>受験票は、受付期間終了後、受験番号を付して郵送しますので、写真を貼って試験当日に持参してください。</p> <p>10月9日(水)までに受験票が到着しないときは、直ちに福岡県人事委員会事務局任用課に連絡してください。</p>

(注1) この試験において提出された書類は、一切返却しません。

(注2) 申込書等に記載された個人情報、採用試験及び採用に関する事務以外の目的には使用しません。

(注3) 記載事項に不正があると、採用される資格を失うことがあります。

◇アンケート◇

今後の募集活動の参考にしますので、アンケートにご回答ください。

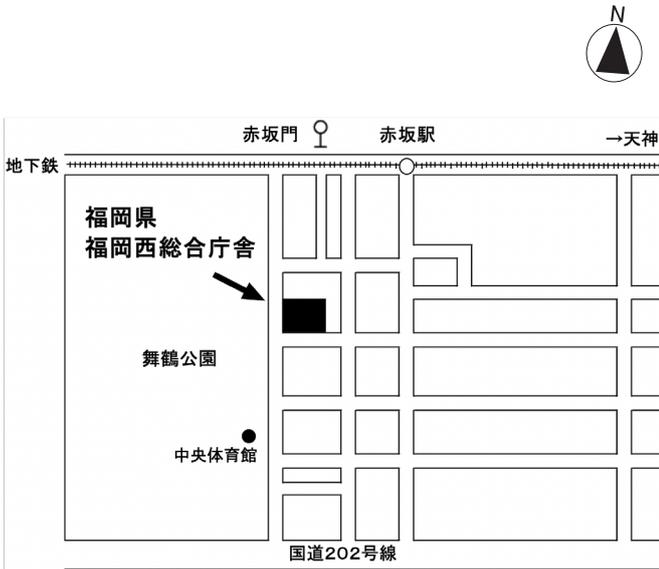
回答内容は、合否には一切関係ありませんので、ご協力をお願いします。

試験場案内

(福岡会場)

〔福岡県福岡西総合庁舎〕

福岡市中央区赤坂1丁目8-8

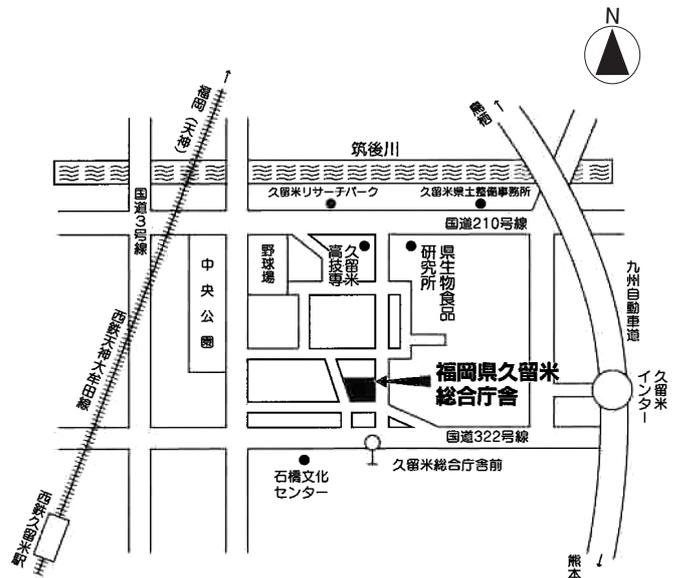


- ▲地下鉄：赤坂駅下車徒歩3分
- ▲バス停：赤坂門下車徒歩3分

(久留米会場)

〔福岡県久留米総合庁舎〕

久留米市合川町1642-1



- ▲西鉄電車：久留米駅下車徒歩15分
- ▲バス停：久留米総合庁舎前下車徒歩3分

(飯塚会場)

〔福岡県飯塚総合庁舎〕

飯塚市新立岩8-1



- ▲JR筑豊本線・後藤寺線：新飯塚駅下車徒歩15分
- ▲バス停：裁判所前下車徒歩3分

(北九州会場)

〔福岡県小倉総合庁舎〕

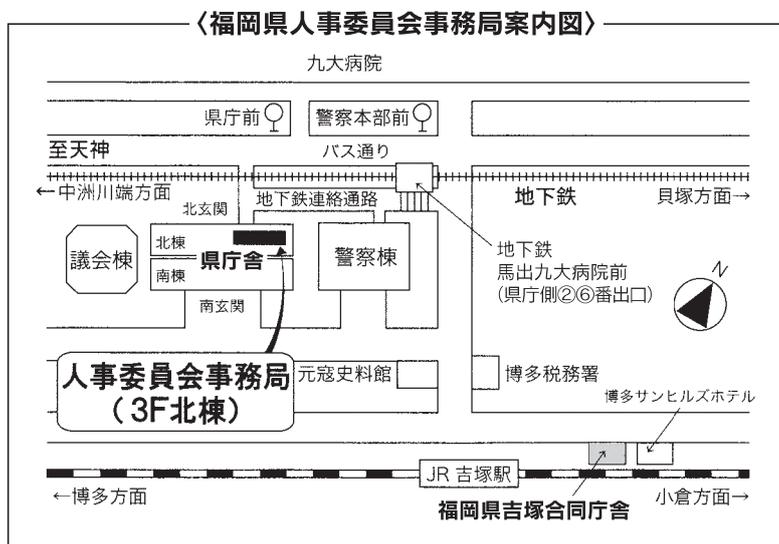
北九州市小倉北区内7-8



- ▲JR鹿児島本線・日豊本線：西小倉駅下車徒歩14分
- ▲バス停：小倉北警察署前・勝山公園下車徒歩3分

(参考) 最近の試験実施結果

	行 政				教育行政				警察行政			
	申込者数	受験者数	合格者数	倍率	申込者数	受験者数	合格者数	倍率	申込者数	受験者数	合格者数	倍率
令和3年度	83	74	6	12.3	29	26	2	13.0	12	10	2	5.0
令和4年度	72	66	7	9.4	15	14	1	14.0	8	6	1	6.0
令和5年度	44	41	8	5.1	8	5	1	5.0	6	6	1	6.0



この試験に関する
お問合せは下記まで

福岡県人事委員会事務局任用課

〒812-8577

福岡市博多区東公園7-7 (県庁3階)

問合せ

TEL 092-643-3956

FAX 092-643-3960

電子メール saiyo@pref.fukuoka.lg.jp

【申込方法について】

ダウンロードで申し込む場合は、次の説明を読んで申し込んでください。
なお、福岡県のホームページからインターネットで直接申し込むことも
できますので、できるだけインターネットによる申込みをしてください。

(試験案内の5ページ、「受験手続」の「インターネットで申し込む場合」
を参照してください。)

＜準備するもの＞

○A4の白色紙（感熱紙不可）

○85円分官製はがき又は85円切手を貼った私製はがき

○黒インクのボールペン等（消えるボールペン・鉛筆不可）

○はさみ、のり、ホッチキス

チェック欄



- 1. 試験案内と申込書（このPDFファイル全て）を、白色紙に黒インクでプリントアウトしてください。
- 2. 申込書、受験票のそれぞれの太枠の中を、もれなく記入してください。
- 3. ①申込書と②申込書別紙を、それぞれ切り取り線から①申込書と③受験票、②申込書別紙と④アンケートの2枚ずつに切り離してください。
- 4. 受験票を、はがきのうら面にはがれないように貼り付け、はがきのおもて面に、受験票の送付先となる申込者の住所、氏名を記入してください。
- 5. ①申込書・②申込書別紙・③受験票・④アンケートの順に左上
をホッチキスでとめ、郵送か直接持参により人事委員会事務局に提出してください。

※申込受付期間終了後に受験票が郵送されますので、写真を貼って、試験当日に必ず持参してください。

10月9日(水)までに受験票が届かない場合は、福岡県人事委員会事務局（092-643-3956）まで至急連絡してください。

①

令和6年度
障がい者を対象とする

福岡県職員採用選考試験受験申込書

ふりがな 氏名		試験区分		受験番号			
生 年 月 日		行 政 教育行政 警察行政 (○で囲む。)		第1次試験受験地			
平成 年 月 日生				福岡市・久留米市 飯塚市・北九州市 (○で囲む。)			
現住所(下宿、同居等の場合は、建物の名称、「〇〇方」まで記入のこと。)							
〒□□□-□□□□ TEL (固定) () (携帯) () (緊急連絡先*) () ※必ず記入すること							
第1次試験合格通知先(現住所と異なる場合のみ記入すること。)							
〒□□□-□□□□							
手帳	手帳の種類(○で囲む。)			級別			
	身体障害者手帳 ・ 療育手帳 ・ 精神障害者保健福祉手帳						
帳	交付機関名		交付年月日		交付番号		
	都道府県市		平成 年 月 日交付 令和				
学歴	有効期限(精神障害者保健福祉手帳所持者のみ)		障害名(身体障害者手帳所持者のみ)				
	令和 年 月 日						
職歴	学 校 名		学 部	学 科	専 攻	在 学 期 間	修学区分(○で囲む。)
	最終(現在)					平成・令和 __年__月から 平成・令和 __年__月まで	卒業(修了) 卒業(修了)見込 在学中・中退
職歴	その前					平成・令和 __年__月から 平成・令和 __年__月まで	卒業(修了)・中退
	勤 務 先		所 在 地	職 務 内 容		勤 務 形 態	勤 務 期 間
職歴	最終(現在)		市 区 町 村			常勤 ・ 非常勤(時間/週)	平成・令和 __年__月から 平成・令和 __年__月まで
	その前		市 区 町 村			常勤 ・ 非常勤(時間/週)	平成・令和 __年__月から 平成・令和 __年__月まで

③

受 験 票

※第1次試験当日に回収
するので必ず持参のこと。

試験区分	第1次試験受験地	受験番号
行 政・教育行政 警察行政 (○で囲む。)	福岡市・久留米市 飯塚市・北九州市 (○で囲む。)	
ふりがな		
氏 名		

申込時には写真は必要ありません。

申込後、受験票が届いたら写真を貼って撮影月を記入してください。

(注) 写真の裏面に氏名を記入して写真を貼り、はがれないように写真のふちを透明なテープで固定してください。

令和6年 月 撮影	教
写 真	○
顔の大きさは この程度	

切り取り線

※6か月以内に、無帽、上半身正面向きに撮ったもの

試験日 令和6年11月3日(日)

試験場 福岡市 福岡県福岡西総合庁舎
久留米市 福岡県久留米総合庁舎
飯塚市 福岡県飯塚総合庁舎
北九州市 福岡県小倉総合庁舎

携行品 本票、HBの鉛筆又はシャープペンシル、消しゴム、
時計(スマートウォッチ不可)

- 試験は9時30分に開始しますので、十分余裕をもってお越しください。
- 災害等によりやむを得ず試験日程を変更することがあります。その場合はホームページでお知らせしますので確認してください。

切り取り線

記入上の注意

- 1 太ワクの中だけ黒のボールペン等で記入してください。
- 2 数字は算用数字で書いてください。
- 3 「第1次試験受験地」欄は、希望する受験地を○で囲んでください。(ただし、点字による受験及び手話通訳者を希望する場合の受験地は福岡市に限ります。)
- 4 「手帳」欄は、交付を受けている手帳を○で囲み、その手帳に記載された事項を記入してください。
- 5 裏面の氏名(自署)欄は、申込者本人が自筆で記入してください。(身体障がいなどのため自署が困難な方は代筆でかまいませんが、代筆者氏名及び本人との続柄を記入してください。)

裏面へ続く

④

【アンケート】

このアンケートは、今後の募集活動の参考にするためのものです。回答内容は合否には一切関係ありませんので、ご協力をお願いします。

該当する番号を○で囲んでください。

Q あなたは、この試験が行われることを何で知りましたか。(複数回答可)

- 1 福岡県ホームページ
- 2 福岡県公式X (旧ツイッター)
- 3 福岡県だより
- 4 テレビ・ラジオ
- 5 新聞
- 6 パンフレット
- 7 ポスター
- 8 市町村広報誌
- 9 家族・友人・知人
- 10 その他 ()

②

私は、福岡県職員採用選考試験の受験申込みをします。

なお、私は試験案内に掲げられている受験資格をすべて満たしており、この申込書のすべての記載事項は事実と相違ありません。

令和 年 月 日

氏 名 (自 署)

代筆者氏名及び続柄 (続柄)
(自署が困難な方のみ代筆可)

切り取り線

【受験時の配慮事項等】

試験の準備等のために必要ですので、必ず記入してください。(○で囲んでください。)

1	点字による受験を希望する。 ※「はい」と答えた方の受験地は福岡市に限ります。	はい	いいえ
1-2	(点字による受験を希望する場合)音声パソコンの併用を希望する。 ※機器は受験者持ち込みです。	はい	いいえ
2	手話通訳者を希望する。 ※「はい」と答えた方の受験地は福岡市に限ります。	はい	いいえ
3	補聴器を使用する。	はい	いいえ
4	拡大文字による試験問題を使用する。	はい	いいえ
5	ルーペ (拡大鏡) を使用する。	はい	いいえ
6	車いすを使用する。	はい	いいえ
7	駐車場を必要とする。 ※自動車でなければ試験場に来られない方に限ります。	はい	いいえ
8	作文試験でパソコン (ワープロソフト) 又はワープロの使用を希望する。 ※機器は受験者持ち込みです。 ※上肢機能障害の程度が概ね3級以上で筆記が困難な方に限ります。 なお、プリンタは不要です。	はい	いいえ
9	上記以外で受験に際して配慮を希望する方は、その内容を記入してください。		
[]			

※ 記入が終わったら、記入もれや誤りがないか、申込書の表と裏をもう一度よく確認してください。