

令和8年度採用

伊方町職員採用試験実施要領

(介護支援専門員)

令和8年度職員採用試験（令和8年度随時採用）を次の要領で実施します。

### 1 募集職種、試験区分及び採用予定人員

募集職種・試験区分	採用予定人員	職務内容
介護支援専門員	若干名	町長事務部局、教育委員会事務部局等の本庁または出先機関等において業務に従事

### 2 受験資格

- (1) 日本の国籍を有する者
- (2) 地方公務員法（昭和25年法律第261号）第16条各号のいずれにも該当しない者
- (3) 申込み時点で35歳以上45歳未満の者
- (4) 原則として、採用後に伊方町内に居住できる者
- (5) 下記のいずれかの資格を取得している者

募集職種	年齢・資格等
介護支援専門員	介護支援専門員（ケアマネージャー）・社会福祉士・保健師 ※採用後、主任介護支援専門員の資格取得ができること。

### 3 試験の方法等

試験は第1次試験及び第2次試験とし、第2次試験は第1次試験合格者について行う。

#### (1) 第1次試験

##### (ア) 日程、場所及び合格通知

日程	場所	合格通知
令和8年度中随時実施	伊方町役場	第1次試験終了後速やかに通知 受験者全員に可否を通知

##### (イ) 試験科目及び出題分野

試験科目	職種
書類選考	資格の保有状況や町行政に対する意欲等について、提出された申込書により審査します。

## (2) 第2次試験

### (ア) 日程、場所及び合格通知

日 程	場 所	合格通知
第1次試験終了後、速やかに実施	伊方町役場	第2次試験終了後、速やかに受験者全員に可否を通知

### (イ) 試験科目及び出題分野

試験科目	試験時間	試験の内容
作文試験	60分	出題される課題に対する文章による思考力、表現力等について評価
面接試験	15～20分	個別面接による口述試験

## 4 受験手続

### (1) 必要書類

- (ア) 採用試験申込書（町指定のもの）（以下「申込書」という。）  
写真を貼付すること。
- (イ) 最終学校卒業・修了証明書及び成績証明書・資格証（写し）
- (ウ) 写真 2枚（受験票用）（※申込書に貼付するものとは別）  
最近3ヶ月以内に撮影した上半身、無帽、正面向きのもの。  
縦4cm、横3cm。写真の裏に氏名、生年月日を記入すること。

### (2) 申込書の請求

申込書は、伊方町ホームページからダウンロードできます。また、伊方町役場総務課または瀬戸支所、三崎支所でも交付します。

郵便により請求する場合は、封筒に「試験申込書請求」と朱書きし、返信用封筒（A4判の入る大きさで、あて先を明記し180円切手を貼ってください。）を同封して総務課総務管理係へ送ってください。

### (3) 申込方法及び受験票の交付

申込書に必要事項を記入し、(1)の必要書類を添えて伊方町役場総務課総務管理係へ提出してください。

受験票は、試験申込受付後、試験の日程表とともに送付します。

## 5 受付期間等

受付期間は、定員に達するまで随時受付けています。

（受付時間：月曜日から金曜日の午前8時30分から午後5時15分まで）  
採用予定人員に達したときは、事前予告を行わずに受付を終了します。

## 6 採用期日等

合格者は、合格通知をした翌月または翌々月より伊方町職員に採用予定です。

## 7 試験結果の開示

試験の結果については、第1次・第2次試験の不合格者に限り口頭で開示を請求することができます。

開示内容：本人の得点と順位

開示期間：合格発表の翌日から1ヶ月間、執務時間中に限る。

開示場所：伊方町役場総務課

なお、電話、郵便等による請求では開示できません。受験者本人であることを明らかにする書類（運転免許証、学生証、旅券等）を持参のうえ、受験者本人が直接おいでください。

## 8 その他

心身の機能の障がいにより、受験時に配慮を必要とする場合は、受付期間内に伊方町役場総務課へ申し出てください。ただし、内容によってはお応えできないことがあります。

## 9 その他問い合わせ先

伊方町役場 総務課 総務管理係（役場3階）

〒796-0301 西宇和郡伊方町湊浦 1993 番地 1

Tel 0894-38-0211 Fax 0894-38-1373