

平成 29 年度 （11 月採用予定）

商 工 会 事 務 職 員 採用候補者選考試験要綱

（平成 29 年 9 月実施）



新潟県商工会連合会

平成 29 年度（11 月採用予定）商工会事務職員採用候補者選考試験案内

新潟県商工会連合会

1 試験の目的

この試験は、新潟県内商工会事務職員（商工会指導員・専門経営指導員・経営指導員・経営指導員研修生を除く。）の欠員等を満たすための採用候補者を選考するために実施する。

2 受験資格

- (1) 学校教育法における高等学校以上を卒業した者（卒業見込み者を含む）であつて、平成 29 年 11 月 1 日現在の年齢が満 41 歳未満の者
- (2) 受験日に普通自動車免許を有する者（高等学校卒業見込み者を除く）

※ 上記の要件を全て満たすこと。

※ 簿記 3 級資格を有しない方は、採用後 1 年以内に簿記 3 級の資格を取得していただくことになります。

3 募集職種及び人員

経営支援員 4 名

（西山町商工会 1 名・六日町商工会 1 名・中越地区の商工会等 2 名）

4 受験手続

- (1) 提出書類

ア 受験申込書

イ 履歴書（市販 JIS 規格のものを使用、写真貼付のこと）

ウ 最終学校の卒業証明書（卒業証書の写し可）又は、卒業見込み証明書

エ 最終学校の成績証明書

オ 返信用封筒（A4 サイズ 3 ッ折が入る大きさ→長形 3 号） 2 通

（受験票送付用と合格発表に使用するため、封筒には 2 通とも宛名を記入し、82 円切手を貼付のこと）

※ 卒業証明書・成績証明書は、学校教育法で定められている高等学校・大学等のものに限る。（専門学校の場合は不可・申込時 3 ヶ月以内の発行のもの）

※ 高等学校の成績証明書が学校教育法施行規則による保存期間を過ぎ、発行できない場合は、その旨の証明書を提出すること。

※ 上記書類の発行が期日までに間に合わない場合は、次の提出先にご連絡ください。

(2) 書類の提出先

〒950-0965 新潟市中央区新光町7番地2（新潟県商工会館）
新潟県商工会連合会 人事研修課 宛
TEL 025-283-1311（代）

(3) 受験申込受付期間

平成29年8月14日(月)から平成29年9月7日(木)必着とする。

(4) 受験票の交付

申込受付締め切り後、提出書類が完備しており、受験資格を有すると認めた者に受験票を交付する。

なお、受験票は試験当日持参し、受付で提示すること。

5 試験

(1) 試験日 **平成29年9月17日（日）**

(2) 会場 （下越会場）

新潟市中央区新光町7番地2

新潟県商工会館 7階 会議室

（中越会場）

長岡市浦 715-11

越路町商工会館

（上越会場）

上越市大潟区四ツ屋浜 773

大潟商工会館

（佐渡会場）

佐渡市両津夷 182-1

両津商工会館

※ 上記4会場のうちから受験会場を選択する。

(3) 試験科目 ア 筆記試験

一般教養（地方初級公務員行政職程度の内容）

作 文（当日提示するテーマに基き、まとめる）

イ 適性検査（対人適性等）

ウ 1次面接試験（集団面接：筆記試験合格者のみ後日実施）

エ 2次面接試験（個別面接：1次面接試験合格者のみ後日実施）

6 合格有効期間

合格者は、合格発表の日をもって採用候補者名簿に登載され、その有効期間は平成29年11月1日から平成30年10月31日までとする。

7 合否の取消し

合格した者について、後日履歴書の不実記載、その他商工会職員として適格性に欠ける事実が判明した場合は、合格を取り消し、採用候補者名簿から抹消する。

8 採用

採用候補者名簿の中から、経営支援員の欠員等を充たすため県連合会が適任者を選び、知事の承認を受けた後に採用が決定される。

（採用予定日 平成29年11月1日）

ただし、上記採用者以外の採用候補者については、名簿に登載されていても、期間内における増員または欠員の状況により採用されないこともある。

9 勤務地（初任地）

西山町商工会、六日町商工会及び中越地区の商工会等

10 給与及び勤務条件

各商工会または新潟県商工会連合会の出向規程・給与規程・服務規程による。

【試験についての問合せ】

〒950-0965 新潟市中央区新光町7番地2（新潟県商工会館）

新潟県商工会連合会人事研修課 T E L : 025-283-1311

U R L : <http://www.shinsyoren.or.jp/>

E-mail : nijinji@shinsyoren.or.jp

事務職員（H29 年 11 月採用予定）

平成 29 年度（11 月採用予定）商工会事務職員採用候補者選考試験申込書

平成 年 月 日

新潟県商工会連合会 行

氏 名 _____ 印

郵便番号 〒 _____

住 所 _____

（上記以外の連絡先） _____

電話番号 _____

生年月日 昭和・平成 年 月 日生

最終学歴 _____ 卒業・卒業見込

（学校名・学部・学科）

受験希望会場 下 越 ・ 中 越 ・ 上 越 ・ 佐 渡

（希望会場に○印を付けてください。）

※個人情報の利用目的

本会に提出された申込書及び履歴書に記入された個人情報については、採用選考試験の事務以外の目的では一切使用いたしません。