

平成30年度 地方独立行政法人大阪健康安全基盤研究所
職員採用選考案内 【研究員】

《受付期間》平成30年5月17日(木)～平成30年6月27日(水)【当日消印有効】

※郵送又は持参によりお申込みください。

※郵送の場合は封筒の表に「採用選考受験」と赤字で記入し、必ず『簡易書留』で郵送してください。

また、持参の場合は午前9時から午後5時45分まで(土曜日・日曜日を除く。)となります。

平成30年5月

地方独立行政法人大阪健康安全基盤研究所

ホームページアドレス <http://www.iph.osaka.jp/>

《選考科目》筆記試験(専門考査【微生物又は衛生化学】及び英語考査)・個別面接
・口頭試問

第1次選考 筆記試験(専門考査【微生物又は衛生化学】及び英語考査)

第2次選考 個別面接・口頭試問

第3次選考 最終面接(個別面接)

【選考日】

第1次選考 平成30年7月19日(木)

第2次選考 平成30年8月9日(木)～平成30年8月10日(金)のいずれか1日

第3次選考 平成30年8月31日(金)

【結果発表】

第1次選考 平成30年8月1日(水)【予定】

第2次選考 平成30年8月22日(水)【予定】

第3次選考 平成30年9月10日(月)【予定】

地方独立行政法人大阪健康安全基盤研究所(以下、「研究所」という)は、平成29年4月1日に大阪府立公衆衛生研究所と大阪市立環境科学研究所が統合し、設立されました。

研究所は、公衆衛生に係る調査研究、試験検査及び研修指導並びに公衆衛生情報収集、解析、提供等の業務を通じて、健康危機事象への積極的な対応をはじめ、行政機関等への科学的かつ技術的な支援を行い、もって住民の健康増進及び生活の安全の確保に寄与することを目的として、大阪府と大阪市が共同で設立した法人です。

この度、研究所の担い手となる研究員を採用するため、職員採用選考を行います。合格し採用された場合、身分は地方公務員ではなく、研究所の職員(非公務員)となります。

「地方独立行政法人」とは

住民の生活、地域社会及び地域経済の安定等の公共上の見地からその地域において確実に実施されることが必要な事務及び事業であって、地方公共団体自ら主体となって直接に実施する必要のないもののうち、民間の主体にゆだねた場合は必ずしも実施されないおそれがあるものと地方公共団体が認めるものを効率的かつ効果的に行わせることを目的として、地方公共団体が設立する法人。

1. 選考職種、採用予定人員、職務内容、採用予定日、受験資格

選考職種等

職種	コース	採用予定人数	職務内容	採用予定日
研究員	A	若干名	微生物(細菌・ウイルス)に関する検査・研究業務等	平成31年4月1日
	B	若干名	化学物質の分析に関する検査・研究業務等	平成31年4月1日

※一つのコースしか選択できません。

受験資格

○昭和58年4月2日以降に生まれた人

○学校教育法(昭和22年法律第26号)に基づく大学(短期大学を除く。)を卒業した人(平成31年3月31日までに卒業する見込みの人を含む。)

○次のいずれかに該当する人は、受験できません。

- 1 成年被後見人、被保佐人(民法の一部を改正する法律(平成11年法律第149号)附則第3条第3項の規定により従前の例によることとされる準禁治産者を含みます。)
- 2 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人
- 3 大阪府、大阪市において懲戒免職の処分を受け、当該処分の日から2年を経過しない人
- 4 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人

○日本国籍の有無は問いません。

日本国籍を有しない人は、申し込みの際、氏名欄には原則として、本名を記入してください。

2. 選考日及び選考会場

○第1次選考 筆記試験(専門考査【微生物又は衛生化学】及び英語考査)

選考日時 平成30年7月19日(木) 午前9時40分集合

※受付は午前9時から開始します。

受付を終えて、午前9時40分までに指定された試験室内に着席してください。

※午後1時頃には終了する予定です。

選考会場 地方独立行政法人大阪健康安全基盤研究所森ノ宮センター【6 ページ参照】

(所在地) 大阪市東成区中道 1-3-69

持参物 地方独立行政法人大阪健康安全基盤研究所職員採用選考受験票、筆記用具（鉛筆又はシャープペンシル、消しゴム、ボールペン）、時計（携帯電話・スマートフォンは使用できません）

○第2次選考（個別面接・口頭試問）

選考日 平成30年8月9日（木）～平成30年8月10日（金）のいずれかの1日

選考会場 詳細については第1次選考合格者に通知します。

○第3次選考（最終面接（個別面接））

選考日 平成30年8月31日（金）

選考会場 詳細については第2次選考合格者に通知します。

※第1次選考～第3次選考いずれの選考においても、集合時間までに試験室に入室していない人は受験できません。ただし、公共交通機関の不通・遅れによる場合は、当該公共交通機関発行の遅延証明書の提出を条件として、受験を認める場合があります。

※選考日の延期等の確認方法

天災等の事情により選考日を延期する場合があります。その際は、本法人 HP に詳細を掲載しますので、各自確認するようにしてください。

3. 選考方法

第1次選考 筆記試験（専門考査【微生物又は衛生化学】及び英語考査）（2時間30分）…必要な専門知識及び英語について出題します。

第2次選考 個別面接…理解力、説明力、コミュニケーション力などについて面接をします。

口頭試問…専門的知識について面接による考査をします。

第3次選考 最終面接（個別面接）

4. 申込方法等

○選考案内を入手（地方独立行政法人大阪健康安全基盤研究所森ノ宮センター 総務部総務課で配付）又は本法人 HP より選考案内を印刷 ⇒ 必要事項記入 ⇒ 郵送又は持参

受付期間 平成30年5月17日（木）～平成30年6月27日（水）【当日消印有効】

持参の場合は午前9時～午後5時45分（土曜日・日曜日を除く。）

申込方法 ①平成30年6月27日（水）までに＜受験申込必要書類＞を【申込先】まで郵送又は持参してください。

②郵送の場合は封筒の表に「採用選考受験」と赤字で記入し、必ず『簡易書留』で郵送してください。

（選考案内は、本法人 HP からダウンロードできます。）

<受験申込必要書類>

1 職員採用選考申込書

該当箇所に写真（上半身、脱帽、正面向、半年以内に撮影したもので縦4cm×横3cmのサイズ）を貼付してください。

2 郵便はがき1枚（裏面に「職員採用選考受験票」を貼付したもの）

〔はがきの表面〕 62円切手貼付のうえ、返信のための申込者の郵便番号、住所及び氏名を記入してください。（氏名の後に「様」を記入してください。採用選考の受験番号通知用に使用します。）

〔はがきの裏面〕 必要事項を記入した「職員採用選考受験票」を貼付してください。

3 「地方独立行政法人大阪健康安全基盤研究所職員採用選考 自己PR用紙」

【申込先】 〒537-0025 大阪市東成区中道1-3-69

地方独立行政法人大阪健康安全基盤研究所森ノ宮センター 総務部総務課

【受験票の発送】

受付期間終了後、受験番号を記載した受験票を発送しますので、採用選考当日に持参してください。

受験票が、平成30年7月6日（金）までに届かない場合は、お問い合わせ先【5ページ参照】までご連絡ください。

5. 合格者の発表

○第1次選考 平成30年8月1日（水）【予定】

○第2次選考 平成30年8月22日（水）【予定】

○第3次選考 平成30年9月10日（月）【予定】

【発表方法】 合格にかかわらず、有効受験者全員に郵送で結果を通知します。

また、合格者の受験番号を発表日の午前10時に本法人HPに掲載する予定です。

6. 採用

最終合格者は、原則として平成31年4月1日に採用する予定です。

ただし、採用時において「受験資格」を満たさない場合には採用されません。

また、日本国籍を有しない人は、採用時に当該職務に従事可能な在留資格がない場合には採用されません。

7. 勤務条件等

地方独立行政法人大阪健康安全基盤研究所の勤務条件等は、当該法人の諸規程に基づきます。

○現行制度に基づき、平成31年4月1日付採用となった場合の給与（初任給）例

平成31年3月31日大学卒業の場合、月額222,000円程度（地域手当含む。）です。

初任給は、経歴その他に応じて一定の基準により決定されます。また、給料の月額以外に、通勤手当、住居手当、時間外勤務手当、期末手当、勤勉手当等の諸手当がそれぞれの条件に応じて支給されます。

○勤務先

地方独立行政法人大阪健康安全基盤研究所

所在地 大阪市東成区中道1-3-69（森ノ宮センター）

大阪市天王寺区東上町8-34（天王寺センター）

○勤務時間

原則として午前9時～午後5時30分又は午前9時15分～午後5時45分まで（午後0時15分～午後1時までで休憩時間）となっており、土曜日、日曜日、祝日及び年末年始は休みとなります。

○休暇

年次休暇（年度当たり20日、残日数は20日を限度として翌年度に繰越します。）のほか、病気休暇、特別休暇（夏期・結婚・出産等）、介護休暇があります。

8. その他

○受験上の配慮（車椅子の使用や拡大文字による受験等）が必要な場合は、必ず申込書の「受験上の配慮を要する事項の有無」欄の「有」に○印を記入してください。

○選考会場周辺で試験結果の通知サービス等を案内している業者は、地方独立行政法人大阪健康安全基盤研究所とは一切関係ありません。

○申込書に記載された情報は、地方独立行政法人大阪健康安全基盤研究所職員採用選考実施の円滑な遂行のために用い、それ以外の目的には使用しません。

○お問い合わせ先

〒537-0025 大阪市東成区中道1-3-69

地方独立行政法人大阪健康安全基盤研究所森ノ宮センター 総務部総務課

（代表）06-6972-1321

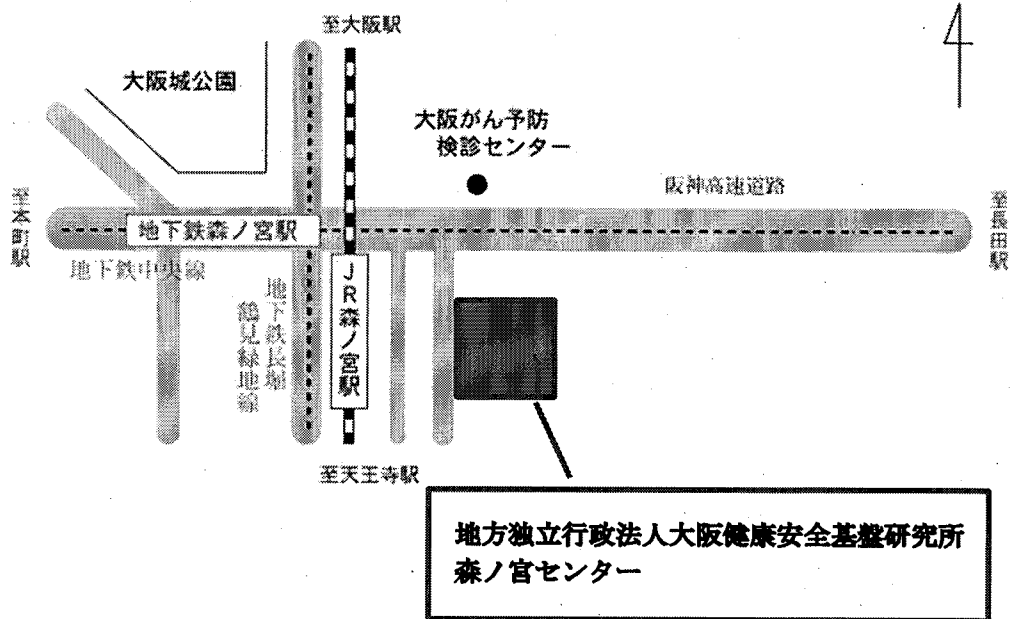
平日 午前9時～午後5時45分（土曜日・日曜日・祝日を除く。）

○申込受付場所

地方独立行政法人大阪健康安全基盤研究所 森ノ宮センター 総務部総務課

○選考会場

地方独立行政法人大阪健康安全基盤研究所 森ノ宮センター



- ※選考会場への自動車、単車、自転車の乗入れはできません。
- ※選考会場へは、電車・バス等の公共交通機関をご利用ください。
- ※選考会場敷地内は禁煙です。

地方独立行政法人大阪健康安全基盤研究所職員採用選考申込書

受験番号★	
-------	--

<p>写真</p> <ul style="list-style-type: none"> ・上半身、脱帽、正面向、半年以内に撮影したもの。 ・申込時に必ず貼っておくこと。 ・縦4cm×横3cm

受験を希望するコースに○をしてください（○は1つのみ）。

コース	A	B
-----	---	---

私は、選考案内に記載されている受験資格をすべて満たしており、この申込書に記載した事項に相違ありません。

フリガナ				性別	
氏名					
生年月日	昭和	平成	年	月	日生
現住所	〒 ()				() 方
	電話番号	—	—	—	—
	FAX番号	—	—	—	—
	緊急連絡先 (携帯電話等)	—	—	—	—
結果通知連絡先	〒 ()				() 方
	電話番号	—	—	—	—
受験上の配慮を要する事項 (車椅子の使用や拡大文字による受験等) の有無					有 ・ 無
学歴	学校名	学部学科名	在学期間		卒業等
	最終		年 月 月	から 月 月	年
	その前		年 月 月	から 月 月	年
	その前		年 月 月	から 月 月	年
職歴	勤務先		在職期間		
	最終		年 月 月	から 月 月	年
	その前		年 月 月	から 月 月	年
	その前		年 月 月	から 月 月	年

※★欄は記入しないでください。
 ※選考職種欄には1つだけに○をしてください。2つ○をした場合は受験できません。
 ※結果通知連絡先欄は、現住所以外に連絡を希望する場合にのみ記入してください。
 ※受験上の配慮を要する事項の有無欄の「有」・「無」のいずれかに○印を記入してください。
 ※卒業等欄には該当する口に✓を入れてください。
 ※職歴欄は職歴がある場合のみ記載してください。
 ※虚偽の記載をすると採用されないことがあります。
 ※日本国籍を有しない人は、氏名欄には原則として、本名を記入してください。

【併願状況】

1 公務員試験等の受験状況

分類	試験・団体名	区分・職種	状況
国家公務員			
地方公務員			
民間企業 その他			

※ 下の【記入例】を参照しながら、他の公務員試験等の受験状況（受験予定を含む）を記入して下さい

【記入例】

分類	試験・団体名	区分・職種	状況
国家公務員	一般職	大卒区分	受験済
地方公務員	大阪府	技術職	受験予定
民間企業	〇〇病院	薬剤師	合格
その他	地方独立行政法人〇〇	研究	受験予定

2 その他（大学院受験予定など）

地方独立行政法人大阪健康安全基盤研究所職員採用選考受験票

		受験番号★	
選考職種	研究員	フリガナ	
コース		氏名	

※コース、フリガナ、氏名を記入してください。 ※★欄は記入しないでください。

日時 平成30年7月19日(木) 午前9時40分集合。受付は午前9時から開始予定。
午前9時40分までに受付を終えて指定された試験室内に着席。

第1次選考会場 地方独立行政法人大阪健康安全基盤研究所 森ノ宮センター
大阪市東成区中道1丁目3番69号

持ち物 受験票、筆記用具(鉛筆又はシャープペンシル、消しゴム、ボールペン)、時計

注意事項 ○選考会場敷地内は禁煙です。
○試験時間中は時計機能を含む携帯電話の使用を禁止します。
○選考会場及びその周辺への車の乗入れは厳禁です。

※選考日の延期等の確認方法:

天災等の事情により選考日を延期する場合があります。その際は、地方独立行政法人大阪健康安全基盤研究所ホームページ (<http://www.iph.osaka.jp/>) に詳細を掲載しますので、各自確認するようにしてください。

地方独立行政法人大阪健康安全基盤研究所職員採用選考 自己PR用紙

受験番号★		フリガナ	
		氏名	

【これまでの研究内容を記入してください】

【研究員志望の動機を記入してください】

【あなたがアピールしたいことを記入してください】

【資格・免許があれば記入して下さい（例：獣医師、薬剤師など [取得見込も可]）】

※ ★欄は記入しないでください。

※ 受験申込時に職員採用選考申込書・郵便はがきと一緒に郵送又は持参により提出してください。

※ 提出期限：平成30年6月27日（水）（当日消印有効）