

令和6年度五條市会計年度任用職員採用試験案内

《保健師業務（保健福祉センター）》

五條市では、すこやか市民部保健福祉センターにおいて次のとおり会計年度任用職員を募集します。

1 職名、配属、業務内容、採用予定人数、受験資格

| | |
|--------|--|
| 職名 | パートタイム 会計年度任用職員 |
| 配属 | すこやか市民部 保健福祉センター |
| 業務内容 | 保健師業務（母子保健事業における訪問・相談・教室・健康診査業務、予防接種業務等） |
| 採用予定人数 | 2名 |
| 受験資格 | 保健師免許を有するもの。 |

※次のいずれかに該当する人は受験できません。

- ① 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
- ② 五條市職員として懲戒免職の処分を受け、当該処分の日から2年を経過しない者
- ③ 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

2 勤務条件

| | |
|-------|--|
| 勤務場所 | 五條市保健福祉センター 五條市野原西6-1-18 |
| 任用期間 | 令和6年4月1日 から 令和7年3月31日 まで |
| 勤務時間 | 午前8時30分 から 午後5時15分までのうち7時間勤務 休憩時間 60分 週3日 勤務 |
| 休日 | 週休日（毎週土・日曜日）、 国民の祝日に関する法律による休日、年末年始 |
| 休暇 | 年次有給休暇、特別休暇 |
| 給与 | 報酬 日額 8,438円（ただし、経験年数により考慮あり） |
| 手当 | 期末手当、勤勉手当、通勤手当相当分 |
| 社会保険等 | あり |

3 試験日、試験会場、合格発表

- (1) 受験者に対して面接試験を行います。
- (2) 試験日・会場及び合格発表日時は受付期間終了後にお知らせします。

4 合格から採用まで

- (1) 合格者は、すこやか市民部会計年度任用職員採用候補者名簿に成績順に搭載され、令和6年4月1日以降の採用となります。
- (2) 採用候補者名簿登載の有効期限は、令和6年4月1日から令和7年3月31日までとなります。
- (3) 受験資格がなかったり、提出書類に偽りがあった場合には、合格（採用）を取り消します。

5 受験申込手続・受付期間

(1) 申込方法

申込は、持参に限ります。(郵送等不可)。

(注) 代理の方が提出いただいても結構ですが、書類に不備がありますとお返すことになりますので、できるだけ受験者本人が持参してください。

(2) 受付期間

定員に達するまで

(午前8時30分～午後5時15分)

※期間中の土曜日・日曜日・祝日は閉庁のため、受付はいたしません。

(3) 申込先

五條市保健福祉センター

(4) 提出書類

五條市会計年度任用職員採用試験申込書

履歴書(市販のもので可)

※顔写真添付欄に最近6月以内に撮影した写真(上半身・脱帽・正面向き)を貼付してください。(スナップ写真不可)

6 注意事項

- (1) 提出書類が完備している場合のみ受付し、不備がある場合はお返しします。このために生じた申込みの遅延等については、一切責任を負いませんので受験手続には十分ご注意ください。
- (2) この試験に関する提出書類は一切お返しいたしません。市が取得した個人情報については、会計年度任用職員採用試験の実施のために用い、それ以外には使用しません。また、五條市個人情報保護条例に基づき、適正に管理します。

7 試験に関するお問い合わせ先

五條市役所すこやか市民部保健福祉センター母子保健係

奈良県五條市岡口1丁目3番1号

電話 0747-22-4001(内線289)

五條市会計年度任用職員採用試験申込書

| | | |
|--------|---|-------|
| 職名 | パートタイム 会計年度任用職員 | (受付印) |
| 配属 | すこやか市民部 保健福祉センター | |
| 業務内容 | 保健師業務（母子保健事業における訪問・相談・教室・健康診査業務、予防接種業務等） | |
| ふりがな | | 性別 |
| 氏名 | | |
| 生年月日 | 昭和・平成 年 月 日生 (満 歳) | |
| 現住所 | (郵便番号 -) | |
| | (同居先 方) (電話 - -) | |
| 連絡先 | (郵便番号 -) | |
| | (同居先 方) (電話 - -) | |
| 採用試験日時 | 令和 年 月 日 午前・午後 時 分 | |
| 会場 | | |
| 合格発表日時 | 令和 年 月 日 午前・午後 時 分 | |
| 合否判定 | 合格 ・ 不合格 | |
| 備考 | | |

○太枠内を記入してください。

○連絡先欄は、現住所以外に連絡を希望する場合のみ記入してください。