

令和2年度幌加内町職員（看護師）

採用資格試験案内

受付期間 令和2年 9月14日（月）
～ 10月 7日（水）

試験日 令和2年10月17日（土）

試験会場 幌加内町保健福祉総合センター

令和2年9月10日作成

幌加内町役場 総務課庶務係

〒074-0492 雨竜郡幌加内町字幌加内 4699 番地

【TEL:0165-35-2121 FAX : 0165-35-2127】

1 試験区分

看護師

2 採用予定日及び採用予定数

令和3年1月1日 1名

3 試験の種類と試験時間

- (1) 試験開始時間は、9時00分です。
- (2) 人物試験(面接試験)

4 受験資格

- (1) 昭和55年4月2日以降に生まれた方で、看護師の免許を有する方
- (2) 看護師としての、業務経験が通算して3年以上の経験を有する方
- (3) 普通自動車免許を有する方
- (4) 採用となった場合、幌加内町内に居住できる方
- (5) 日本国籍を有しない方及び地方公務員法第16条に該当する方は受験できません。

<地方公務員法第16条の抜粋>

- ア 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
- イ 当該地方公共団体において懲戒免職の処分を受け、当該処分の日から2年を経過しない者

5 試験日時、場所及び合格発表

- (1) 試験
 - 日 時 令和2年10月17日(土) 8時50分集合
 - 会場 幌加内町保健福祉総合センター
(雨竜郡幌加内町字親和4596番地の3)
 - 合格発表 10月中旬、各受験者に直接合否通知

6 受付期間及び受験手続

- (1) 受付期間
 - 令和2年9月14日(月)から10月7日(水)まで受付けます。
 - ※ただし、郵送の場合は10月7日までの消印のあるものに限り受付けます。また、郵送による提出の場合は、「職員採用資格試験申込書在中」と朱書きしてください。
- (2) 申込書等の提出
 - ・申込書に所定事項を自書で記入し、幌加内町役場総務課庶務係に提出してください。
 - ・申込みの際、写真を必ず所定の欄に貼ってください。(* 試験日の3ヶ月以内の帽子をつけない上半身を写したもの)
 - ・申込書添付書類

次の書類を合わせて同封してください。

①「看護師の免許証(写)」

②「所定用紙の履歴書」

③ 職務経歴書 ※任意様式による A4 用紙縦版、横書き 1～2 枚程度。

(内容:職務要約、職務履歴、活かせる経験・知識・能力、自己アピール等)

・受験票は、後日送付します。

7 合格から採用まで

・合格者には、採用試験合格通知を送付致します。健康診断書を提出していただきます。

・提出された健康診断書の内容を確認し最終合格者を決定いたします。

・採用予定期日は令和3年1月1日です。

・受験資格がないこと、提出書類に虚偽の記載等が判明した場合は、合格を取消す場合があります。

8 待遇

・給与月額 初任給基準 200,700 円 ～

・賞 与 4.5ヶ月分/年

・各種手当 住居手当、通勤手当、寒冷地手当、時間外勤務手当等

・勤 務 週休二日制 月～金 週5日間勤務

・勤務時間 8時30分～17時15分

・休 暇 有給休暇(年20日、繰越40日)、夏季休暇(3日)等

・福利厚生 市町村共済組合保険加入、各種福利厚生事業

※給与月額は、職務経歴等を考慮し決定します。

※賞与、各種手当については、職員の給与に関する条例に基づき支給決定されます。

9 勤務先

雨竜郡幌加内町字親和4596番地の3

幌加内診療所

10 受験手続、その他問い合わせ先

〒074-0492

雨竜郡幌加内町字幌加内4699番地

幌加内町役場 総務課庶務係

TEL 0165-35-2121

FAX 0165-35-2127