

令和5年度幌加内町職員（保健師職）

## 採用資格試験案内

受付期間 随時

試験日 別途通知

試験会場 別途通知

幌加内町役場 総務課総務係

〒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

保健師職

## 2 採用予定日及び採用予定数

令和5年度中随時採用(合格者と相談し決定します) 1名

## 3 選考試験の種類

- (1)第1次選考 書類選考(提出書類に基づき、書類選考を実施します。)  
作文審査(試験申込書と一緒に提出して下さい。)  
「行政保健師としての取り組み」をテーマとして、800字程度にまとめ提出して下さい。
- (2)第2次選考 面接試験

## 4 受験資格

- (1)保健師免許を有する方。  
(2)普通自動車免許を有する方又は採用予定日までに取得可能な方  
(3)採用となった場合、幌加内町内に居住できる方  
(4)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 成年被後見人又は被保佐人  
イ 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  
ウ 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 選考試験実施方法及び合格発表

- (1)第1次選考 申込書類到着後に概ね1週間以内に合否を通知致します。  
※合格者には、第2次選考(面接試験)の案内を通知致します。
- (2)第2次選考 別途日時、場所等を通知致します。  
※第2次選考実施後、概ね1週間以内に合否を通知致します。

## 6 受付期間及び受験手続

- (1)受付期間  
随時受け付けます。募集人員に到達するまで  
※郵送による提出の場合は、「職員採用資格選考試験申込書在中」と朱書きして下さい。
- (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総務係に提出して下さい。
  - ・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「保健師免許証(写)」
- ②「所定用紙の履歴書」
- ③「作文」※任意様式

「行政保健師としての取り組み」をテーマとして、800字程度にまとめて提出してください。

## 7 合格から採用まで

- ・第2次選考合格者には、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5年度中(合格者と相談し決定します)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 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 総務課総務係

TEL 0165-35-2121

FAX 0165-35-2127