

上士幌町保健師（正職員）採用試験実施要綱

1 採用予定人員及び採用時期

- (1) 採用人員 保健師 1名
- (2) 採用日 採用通知後協議のうえ決定

2 応募資格及び採用条件

- (1) 昭和59年4月2日以降に生まれた方
- (2) 保健師の資格を有している方
- (3) 自動車運転免許の普通免許を有する方又は採用時まで取得が可能な方
- (4) 採用後上士幌町内に居住する方
- (5) 次のいずれにも該当しない方
 - ① 日本国籍を有しない方
 - 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方
 - ③ その他地方公務員法第16条（欠格条項）に該当する方

3 試験の種類

- (1) 性格検査
- (2) 基礎能力試験
- (3) 個別面接試験

4 試験日及び試験場所

- (1) 書類選考 履歴書が届き次第、書類選考を実施し、選考通過者には下記の試験を受験していただきます。
- (2) 1次試験 性格検査、基礎能力試験
 - ・テストセンターにより実施
 - ・受験期間 書類選考通過者に受験期間を通知し、受験者が希望日に受験
 - ・会場 全国の会場から受験者が日時・場所を選択して受験
- (3) 2次試験 面接試験
 - ・日時 書類選考通過者に日程を通知します
 - ・会場 上士幌町山村開発センター第3研修室（予定）
河東郡上士幌町字上士幌東3線238番地

5 合格発表

- 2次試験受験者に採用の合否結果を通知します。

6 受験手続

(1) 受験申込書

次に掲げる書類を提出してください。①②及び③は町指定の様式ですので上士幌町役場総務課職員担当に請求するか、町ホームページからダウンロードしてください。

- ① 履歴書（指定様式）
- ② 身上調書（指定様式）
- ③ 職務経歴書（指定様式）（職歴のある場合）
- ④ 保健師免許証の写し
- ⑤ 卒業証明書（最終学歴のもの）
- ⑥ 成績証明書（原則として最終学歴のもの）

※成績証明書の発行を不可とされた場合はその旨を証する書類を取得のうえ提出

- ⑦ 普通自動車運転免許証の写し

(2) 申し込み期限 随時募集

(3) 受験申込書類の請求及び提出先

〒080-1492 北海道河東郡上士幌町字上士幌東3線 238 番地

上士幌町役場総務課職員担当

電話番号 01564-2-2111（内線 235）

7 その他

- (1) 応募資格がないことや受験にあたり不正がなされたことが明らかになった場合は、合格を取り消します。
- (2) 受験手続き、その他不明な点は、上士幌町役場総務課職員担当までお問い合わせください。