



平成 2 9 年度
射水市職員採用上級試験 募集要項
【第 2 次募集】 保健師

射水市企画管理部人事課

1 受付期間 平成 2 9 年 8 月 2 4 日 (木) ~ 9 月 2 1 日 (木)

2 試験区分、採用予定人員及び主な職務内容

試験区分	採用予定人員	主な職務内容
保健師	3 人程度	保健指導に関する専門技術業務等

3 受験資格

試験区分	受 験 資 格
保健師	昭和 5 7 年 4 月 2 日以降に生まれ、保健師免許を有する人又は平成 3 0 年 3 月までに保健師免許を取得見込みの人

次のいずれかに該当する人は受験できません。

- (1) 日本の国籍を有しない人
- (2) 成年被後見人及び被保佐人（準禁治産者を含む。）
- (3) 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
- (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

4 試験の日時・場所及び合格発表

区分	日時・場所等	合格発表
第1次試験	<p>平成29年10月15日(日)</p> <p>射水市役所(射水市新開発410番地1)</p> <p>受付開始 8:00</p> <p>着席 8:25</p> <p>試験 8:40 ~ 16:00(予定)</p>	<p>平成29年10月下旬</p> <p>合格者の受験番号を市のホームページに掲載するとともに、合格者のみに書面で通知します。</p>
第2次試験	<p>平成29年11月上旬(予定)</p> <p>射水市役所(射水市新開発410番地1)</p> <p>具体的な日程等は、第1次試験の合格者に通知します。</p>	<p>平成29年11月上旬(予定)</p> <p>合格者の受験番号を市のホームページに掲載するとともに、合否にかかわらず全員に書面で通知します。</p>

<第1次試験当日の持ち物>

受験票(写真を貼ったもの)

筆記用具(HBの鉛筆、プラスチック製消しゴム)

時計(計時機能のみのものに限り、アラーム等音の出る機能の使用は不可。携帯電話等も不可)

昼食

5 試験の方法及び内容

(1) 第1次試験

試験科目	内容
基礎能力試験 (大学卒業程度)	文章読解能力、数的能力、推理判断能力、人文・社会・自然に関する一般知識及び基礎英語についての試験(択一式・60分)
専門試験	公衆衛生看護学、疫学、保健統計学及び保健医療福祉行政論についての試験(択一式・90分)
作文試験	与えられた課題に対して記述式(600字程度)による試験(60分)
事務能力検査	職務遂行に必要な事務能力をみるための検査(択一式・50分)
適性検査	職務遂行に必要な適性をみるための検査(択一式・35分)

作文試験及び適性検査の結果は、第2次試験において使用します。

(2) 第2次試験

第2次試験では面接試験を行います。

6 合格から採用まで

- (1) 最終合格者は、採用候補者名簿に登載され、そのうちから採用する人を決定します。採用が決定された人は、平成30年4月に採用される予定です。ただし、6か月間は試用期間とします。
- (2) 採用予定者に対し、資格審査（受験資格の有無や申込書記載事項の確認等）及び身体検査（健康診断書の提出により職務遂行に必要な健康度の確認）を行います。ただし、保健師免許を取得見込みの人については、平成30年3月までに免許を取得できない場合は採用されません。

7 給 与

区 分	初 任 給	諸 手 当
保健師	178,200 円	期末・勤勉手当、扶養手当、住居手当、通勤手当、時間外勤務手当等がそれぞれの支給条件に応じて支給されます。

(注) 上記の額は、平成29年4月1日現在の額です。採用時までに給与改定があった場合はそれによります。また、採用前に職務経験などがある場合は、上記の額に一定の基準で加算されます。

8 受験手続

申込方法	持参又は郵送で提出してください。 郵送の場合は、必要な書類を漏れのないように同封し、封筒の表面に「 <u>職員採用試験申込み</u> 」と朱書きして、 <u>必ず簡易書留郵便にしてください。</u> <u>受験票は、10月2日(月)頃に発送する予定です。10月6日(金)までに受験票が届かない場合は、人事課(TEL:0766-51-6613)までお問い合わせください。</u>
提出書類	<u>平成29年度射水市職員採用上級試験申込書</u> 写真の裏面に氏名を記入し、1枚は申込書に、もう1枚は受験票に貼付してください。 写真の規格は、次のとおりです。コピー用紙に印刷したものなど受験写真として不適当なものは差し替えをお願いすることがありますので、ご注意ください。 ・本人のみ写っているもの ・6か月以内に撮影したもの ・正面・無帽・無背景のカラー写真であること ・縦40mm×横30mmのもの <u>エントリーシート</u> <u>82円切手を貼った宛先明記の返信用封筒(長形3号)(受験票返信用)</u> 切手の貼付及び宛先の明記を忘れないでください。
申込書等提出先	〒939-0294 富山県射水市新開発410番地1 射水市企画管理部人事課人事係(射水市役所3階)
受付期間	平成29年8月24日(木)～9月21日(木) 午前8時30分から午後5時15分まで(日曜日、土曜日及び祝日を除く。) (郵送の場合は、 <u>9月21日(木)まで人事課必着</u>)

申込用紙の請求

平成29年8月24日から人事課及び各地区センターにおいて配布します。

郵便で請求する場合は、「職員採用試験（保健師）申込用紙請求」と朱書きし、120円切手を貼付した宛先明記の返信用封筒（角形2号）を同封してください。

試験申込書等を市のホームページからダウンロードする場合は、試験申込書はA4サイズで、エントリーシートはA3サイズで、必ず白色の用紙に印刷してください。

9 試験結果の開示

この採用試験の結果については、射水市個人情報保護条例第25条の規定により、口頭で開示を請求できます。

なお、電話、はがき等による請求はできませんので、受験者本人が本人であることを証明する書類（運転免許証、旅券、学生証など写真付きの証明書）を持参のうえ、午前8時30分から午後5時15分までの間に人事課（射水市役所3階）に直接お越しください。（ただし、日曜日、土曜日及び祝日を除きます。）

試験	開示請求できる人	開示内容	開示の期間及び場所
第1次試験	第1次試験の不合格者本人	合計得点及び総合順位	合格発表の日から1か月間 射水市企画管理部人事課 射水市新開発410番地1 射水市役所3階
第2次試験	第2次試験の受験者本人	合計得点及び総合順位	

10 その他

- (1) 申込み時に提出された書類は、一切返却いたしません。
- (2) 提出書類が整っていない場合及び受付期間終了後は受け付けません。
- (3) 職員採用についての問合せは、企画管理部人事課人事係（TEL：0766-51-6613）までお願いします。

