

# 会計年度任用職員（非常勤職員）募集要項 兼 受験票

## 1 受験資格等

職 種	採用予定 人数	業務内容・申込資格
保健師	1名	<ul style="list-style-type: none"> <li>・母子保健事業、健康増進事業に関する業務等</li> <li>・保健師の資格を有している方</li> <li>・パソコン操作（ワード・エクセル初級程度）が可能な方</li> </ul>

2 受付期間 **【延長中】** 令和6年2月22日（木）から令和6年2月29日（木）まで  
午前8時30分から午後5時（土・日・祝日は除く）

3 申込書類 1) 受験申込書  
2) 受験票（この用紙）  
3) 定型封筒2通（受験票返送用と結果郵送用）  
※長形3号（12cm×23.5cm）に84円切手貼付・申込者の住所と宛名を明記し、宛名の後は「行」「宛」とせず「様」と記入してください

4 試験日・会場 未定

5 試験内容 面接及び論文審査

6 雇用期間 令和7年3月31日まで

7 勤務場所 三木市総合保健福祉センター内または市内の公共施設

8 勤務時間 基本、月曜から金曜の午前8時30分～午後5時のうち任命権者の指定する日（1日6時間、週5日程度）  
※土曜・日曜・祝日に事業を実施する日は、勤務となる場合があります。

9 勤務条件 時間給 1,399円～（R6.1.1現在）  
※条件を満たす場合、下記の適用や付与があります。  
・健康保険、厚生年金保険 ・雇用保険  
・期末勤勉手当 ・距離に応じた通勤手当 ・年次有給休暇等

10 申込・問合せ先 三木市健康福祉部 健康増進課（三木市総合保健福祉センター内）  
〒673-0413 三木市大塚1丁目6番40号 電話：0794-86-0900

11 その他 1) 試験日時については、後日お知らせします。  
2) この用紙は受験票になっていますので、試験日に必ず持参ください。  
3) 申込受付後の提出書類は返却しません。

## 12 受験票

受験区分	保健師	受験番号(※)	
氏名			
住所			
集合時間(※)	令和 年 月 日 ( ) 時 分から 時 分までに、 三木市役所 に集合してください。		

注) ※印の欄は記入しないでください。