

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	勤務日	応募資格
保健師	1 名	週 5 日	・保健師の資格を有している方 ・パソコン操作（ワード・エクセル初級程度）が可能な方 ・普通自動車を運転できる方（AT 限定免許可）

- 2 受付期間 令和 7 年 10 月 1 日（水）から令和 7 年 11 月 7 日（金）まで
午前 8 時 30 分から午後 5 時（土・日・祝日は除く）
※郵送による申し込みは 11 月 7 日（金）午後 5 時必着厳守
- 3 申込書類 1) 受験申込書
2) 小論文（申込時提出）
3) 受験票（この用紙）
4) 保健師免許の写し
5) 定型封筒 1 通（受験票返送用）
※長形 3 号（12 cm×23.5 cm）に 110 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 令和 7 年 11 月 24 日（月）※詳細は、後日通知します
- 5 試験会場 三木市役所または三木市立教育センター
- 6 試験内容 面接試験・小論文（申込時提出）
- 7 雇用期間 令和 8 年 4 月 1 日から令和 9 年 3 月 31 日まで
※最長令和 10 年度末まで更新可能（前年度の勤務実績等を考慮して更新
を判断するものであり、採用を保障するものではありません。）
- 8 勤務時間 基本、月曜から金曜の週 5 日
午前 8 時 30 分～午後 5 時のうち 7 時間 30 分 ※45 分の昼休憩あり
※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 勤務内容 こどもサポートセンター業務及び母子保健事業に係る業務等
- 10 勤務条件 報酬月額 241,219 円 ～（R7.4.1 時点）
※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
- 11 申込・問合せ先 三木市健康福祉部 こども福祉課（三木市立教育センター内）
〒673-0433 三木市福井 1933-12 電話：0794-89-2340
- 12 その他 1) この用紙は受験票になっていますので、試験日に必ずご持参ください。
2) 申込受付後の提出書類は返却しません。
3) この募集は令和 8 年度当初予算の成立を前提に実施するものです。そ
のため当初予算案が可決成立しない場合は採用を行わない場合があ
りますので、予めご了承ください。なお、このことに伴い貴方に損害
が生じた場合であっても市ではその損害について一切負担しません。

13 受 験 票

受 験 区 分	保健師（週5日）
氏 名（本人記入）	
住 所（本人記入）	
受 験 番 号（※）	
試 験 時 間（※）	令和 年 月 日（ ） 時 分に にお越してください。

注）※印の欄は記入しないでください。