

会計年度任用職員（非常勤職員）募集要項 兼 受験票

1 申込資格等

職 種	採用予定 人数	業務内容・申込資格
保健師	1 名	・保健師の資格を有する方 ・パソコン操作（ワード・エクセル初級程度）が可能な方

- 2 受付期間 随時
午前 8 時 30 分から午後 5 時（土・日・祝は除く）
※募集人数に達した時点で受付を終了します。
- 3 申込書類 1) 受験申込書
2) 保健師免許の写し
3) 受験票（この用紙）
4) 定型封筒 2 通（受験票郵送用と結果郵送用）
※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・会場 後日、応募者に連絡します。
- 5 試験内容 面接及び経歴審査
- 6 雇用期間 令和 7 年 9 月 1 日以降から令和 8 年 3 月 31 日まで
※育児休業等を取得する職員の代替となるため、雇用期間が短縮もしくは延長となることがあります。
- 7 登録期間 令和 7 年 9 月 1 日から令和 8 年 3 月 31 日まで
- 8 勤務場所 市役所内または市内の公共施設
- 9 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 7 時間 30 分勤務
※業務の内容により、勤務時間が異なる場合があります。
※45 分の昼休憩あり
- 10 勤務条件 月額 241,219 円（R7.4.1 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 ・雇用保険
・期末勤勉手当 ・距離に応じた通勤手当 ・年次休暇等
- 11 申込・問合せ先 三木市総務部総務課（市役所 4 階）
〒673-0492 三木市上の丸町 10 番 30 号 電話：0794-82-2000
- 12 その他 1) 試験の結果によりそれぞれの採用資格者名簿に成績順に登録します。
2) 採用資格者名簿への登録は、採用を保障するものではなく、必要な業務が生じた場合に上位の方から順に採用します。
3) 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。
4) 集合日時については、受付期間終了後にお知らせします。
5) 申込受付後は、提出書類は返却しません。

裏面あり⇒

13 受 験 票

受 験 区 分	保健師	受験番号(※)	
氏 名			
住 所			
集合時間(※)	令和 7 年 月 日 () 午前・午後 時 分から 時 分までに、 三木市役所 階 にお越しください。		

注) ※印の欄は記入しないでください。