

令和3年度 佐井村職員採用試験(上級 保健師)のお知らせ

1 試験区分、職種、採用予定人員及び採用予定年月日

試験区分	職種	採用予定人員	採用予定年月日
上級	保健師	1名	令和4年4月1日

2 受験資格

試験区分	受験資格
上級 (保健師)	平成4年4月2日から平成12年4月1日までに生まれた方で、大学を卒業または令和4年3月31日までに卒業見込みの方。 併せて、保健師の免許を有する方または今年度中に取得見込みの方。 ただし、日本国籍のない方、地方公務員法第16条に該当する方は受験できません。

3 試験方法等

試験区分	試験種別	試験区分	内容
上級 (保健師)	第1次試験	教養試験・専門試験 適性検査	・教養試験(40題・2時間) ・専門試験(30題・1時間30分) ・事務適性検査等
	第2次試験	作文・面接	・文章表現力、思考力等の評価(1時間) ・個人面接

4 試験日等

試験種別	試験日	試験実施場所	合否発表の時期と方法
第1次試験	7月11日	青森市内 (場所は後日通知)	8月上旬に受験者全員に合否を郵送で通知
第2次試験	8月下旬	佐井村役場	9月上旬に受験者全員に合否を郵送で通知

5 受験申込方法等

申込方法	受験申込書を自筆で記入し、総務課まで提出してください。 なお、郵送により提出する場合は、封筒の表に「受験申込書在中」と朱書きしてください。
------	--

提出書類	<p>① 受験申込書 (総務課に用紙があります。また、村ホームページからもダウンロードできます。)</p> <ul style="list-style-type: none"> ・ 郵送で請求する場合は、返信用封筒(角2封筒に120円切手を貼付し、返信先の住所・氏名を明記)を同封し、総務課に請求してください。 <p>② 最終学校卒業証明書(卒業見込み証明書)</p> <p>③ 最終学校成績証明書</p> <p>④ 保健師免許の写し(取得見込みの方除く)</p> <p>⑤ 戸籍抄本</p> <p>⑥ 健康診断書(受験申込以前6ヶ月以内に検査したもの)</p> <p>⑦ 顔写真(受験申込書添付の他に)2枚「縦4cm×横3cm」</p>
------	--

6 申込受付期間等

申込受付期間等	<p><u>令和3年 5月 6日(木) ~ 令和3年 5月31日(月)</u></p> <p>(持参の場合は、土曜日、日曜日、祝日を除く午前8時15分 ~ 午後5時)</p> <p>※郵送の場合は、5月31日の消印まで受付します。</p>
申込等請求・提出先	<p>〒039-4711</p> <p>青森県下北郡佐井村大字佐井字糠森20番地</p> <p>佐井村役場 総務課 まで</p>

7 給与・勤務時間等

給 与	<p>初任給 ・ 上級保健師 212,600円程度(大学新卒者の場合)</p> <p>昇給は原則として年1回行います。</p>
勤務時間 休暇等	<p>勤務時間は午前8時15分から午後5時までで、毎週土・日曜日、祝日、年末年始が休日となっています。</p> <p>有給休暇は年間20日(4月採用は初年15日)で、残日数は20日を限度に繰越できます。</p>

8 採用等

※ 受験資格にある学校を卒業できない場合、または免許取得見込みで合格した方が令和3年3月までに実施される国家試験に合格できなかった場合は、採用を取り消します。

9 お問い合わせ

佐井村役場 総務課 担当：宮川、木下、鹿嶋

☎0175-38-2111 (内線11~13)