

保健師採用試験案内

令和3年度黒松内町の保健師採用について下記のとおり募集します。

1. 採用予定人員等

採用予定人員	1名	採用理由	欠員補充	現在の保健師数	6名
--------	----	------	------	---------	----

2. 受験資格

区分	対象	資格等
内容	① 新卒者	①保健師資格取得者又は令和4年3月までに取得予定者 ②普通自動車運転免許証の取得者 ③黒松内町に居住できる方 ④採用時の年齢が35歳までの方 ⑤地方公務員法第16条の欠格条項に該当しない方
	② 既卒者	

3. 提出書類・申込方法・受付締切日

提出書類	①町指定の職員採用試験受験申込書(顔写真添付) ②最終学校の卒業証明書(卒業証書の写し可)又は卒業見込証明書 ③最終学校の成績証明書 ④保健師免許証の写し(すでに取得している場合のみ) ⑤普通自動車免許証の写し				
申込方法	① 持参	② 郵送	③	その他()	
受付締切日	随時受付				

4. 試験日程等(予定)

日時	場所	試験方法
受付後、日程調整の上別途連絡します。	〒048-0101 寿都郡黒松内町字黒松内586番地1 黒松内町保健福祉センター 電話 0136-72-4285	1次 書類選考 2次 面接試験

(注) 試験日程等については決定しだい受験者に通知いたします。

5. 待遇等(令和3年4月1日現在)

勤務場所	黒松内町保健福祉センター	
勤務時間	午前8時45分から午後5時30分	
給与(初任給)	195,500円(行政職 1級33号俸) 前歴加算あり	
諸手当	①通勤・不要・住居手当(借家)等 ②期末・勤勉手当(6月・12月支給) ③初任者調整手当等	
住居の条件(職員住宅等)	有	①無 職員住宅あり
奨学金制度	有	①無
その他	①福利厚生制度(北海道市町村職員共済組合等) ②休暇制度(年次有給休暇、各種特別休暇等)	

6. 採用内定等

内定通知	町より直接本人へ通知
採用年月日	採用決定後随時(令和3年度内) 又は 令和4年4月1日

7. 応募先・問い合わせ先

〒048-0101 寿都郡黒松内町字黒松内586番地1 黒松内町保健福祉センター 保健福祉課長 出口 巧 (又は 保健福祉課主幹 藤村 順子)	
○電話	0136-72-4285
○FAX	0136-72-3838