

令和3年度

妹背牛町職員採用資格試験案内

受付期間 令和2年 8月17日(月)
～ 9月11日(金)

試験日 令和2年10月25日(日)

試験会場 妹背牛町保健センター
(雨竜郡妹背牛町字妹背牛 5200 番地)

令和2年8月17日

妹背牛町役場総務課

〒079-0592

雨竜郡妹背牛町字妹背牛 5200 番地

電話 0164-32-2411

この試験は、妹背牛町職員の「保健師」の採用試験です。

1 試験区分及び受験資格

試験区分	受験資格
保健師	保健師資格を有する者、又は令和3年3月末までに保健師の資格取得見込みの者

※原則、妹背牛町に居住可能な方

※ただし、次のいずれかに該当する方は受験できません。

- 日本国籍を有しない方。
- 成年被後見人又は被保佐人（準禁治産者を含む）。
- 禁固以上の刑に処せられ、その執行を終わるまでまたはその執行を受けることがなくなるまでの方。
- 地方公務員法第16条（欠格条項）に該当する方。

2 試験方法及び内容

【試験】

○作文・面接

※作文試験は文章による表現力、課題に対する理解力などについての筆記試験。

3 試験日時、場所及び合格発表

○日 時 令和2年10月25（日）午前9時00分

○場 所 妹背牛町保健センター（雨竜郡妹背牛町字妹背牛 5200 番地）

○発 表 試験の結果は、11月上旬妹背牛町役場に掲示するほか、合格者には直接通知いたします。

4 受付期間及び受験手続

（1）受付期間

令和2年8月17日（月）から9月11日（金）まで受け付けます。

※ただし、郵送の場合は9月11日（金）までの消印のあるものに限り受け付けます。

（2）申込書の請求先

妹背牛町役場総務課に請求してください。郵送による請求の場合は、120円切手を貼った宛先明記の返信用封筒（A4判が入る大きさ）を必ず同封して請求してください。

(3) 申込方法及び申込先

- 申込書に、所定事項を記入（自筆）し、妹背牛町役場総務課に郵送又は持参し提出してください。
- 受験票は、後日送付しますので、裏面に必ず住所、氏名、郵便番号を記入し、63円切手を貼ってください。
- 申込の際、写真は必要ありませんが、試験当日は、必ず受験票の所定の欄に貼ってください。
(※試験日の3ヶ月以内の帽子をつけない上半身を写したもの)

5 その他

- 受験の際には、HBの鉛筆を使用しますので忘れずにご持参ください。
- 身体に障害のある方で、試験当日の受験に対して特に要望のある方は、あらかじめ妹背牛町役場総務課にご連絡願います。
- 試験当日に、携帯電話機等は、他の受験者の妨げになるので、**使用を禁止します。**
- 受験手続、その他の問い合わせは、妹背牛町役場総務課にお尋ねください。