

# 平成27年度北竜町職員（保健師）採用資格試験募集要綱

1. 受 付 期 間 平成27年9月30日（水）まで（必着）
2. 試 験 日 随時（申込があれば随時行います。日程は個別に調整し決定します）
3. 試 験 会 場 北竜町役場 （雨竜郡北竜町字和11-1）
4. 募集職種及び人員 保健師 1名
5. 採 用 年 月 日 内定通知後随時（内定者と協議のうえ決定します）
6. 受 験 資 格
  - ①概ね35歳以下の者で、保健師の資格取得者。
  - ②北竜町内に居住できる者
  - ③普通運転免許証取得者※ただし、日本国籍を有しない者、又は地方公務員法第16条のいずれかに該当する者は、受験できません。
7. 給 与 等  
北竜町職員給与規定に基づいて支給。前歴加算あり。  
手当～扶養手当・住居手当・通勤手当・時間外手当・児童手当・特勤手当・寒冷地手当・期末手当・勤勉手当
8. 試 験 方 法  
・面接試験
9. 申込書の請求先  
・北竜町役場総務課に請求して下さい。  
・郵送による場合は、**120円切手を貼った宛先明記の返信用封筒**（A4版が入る大きさ）を必ず同封し、請求して下さい。  
※時期により他職種と受付期間が重なることもありうるため**保健師**と明記し請求してください。  
《役場住所》 〒078-2512 北竜町字和11番地1 北竜町役場 総務課（保健師採用試験）  
TEL 0164-34-2111
10. 申込方法及び申込先  
・申込書・受験票・履歴書・最終学校の卒業証明書写し（卒業証書の写しでも可）・最終学校の成績証明書（単位取得証明書可）・保健師免許証写し・健康診断書・運転免許証の写しを北竜町役場総務課に郵送又は持参し提出して下さい。  
・受験票は後日送付しますので、**必ず住所・氏名・郵便番号を記入し、52円切手を貼った上で**提出して下さい。  
・第1次試験当日、必ず受験票の所定欄に写真を貼って下さい。
11. そ の 他  
・試験会場への携帯電話の受験者の持込は禁止します。  
・その他、不明の点は北竜町役場総務課にお問い合わせ下さい。