

報道機関各位

平成29年度箕輪町職員（保健師） 採用試験の実施について

平成29年8月1日付で採用する箕輪町職員（保健師）採用試験を実施します。詳細については、別添案内をご覧ください。

別添「平成29年度 箕輪町職員採用試験受験案内」をご参照ください。

添付資料 有 無

総務課人事係
（課長）戸田勝利（担当）田中克彦
電話：0265-79-3111（内線）109
FAX：0265-79-0230
E-mail：soumu@town.minowa.nagano.jp



平成29年度 箕輪町職員採用試験受験案内

箕輪町では、住民に信頼され、住民と共に地域を創りあげていく、やる気と知恵のある職員を広く求めています。

以下のとおり平成29年8月1日採用予定の職員採用試験を実施します。

1 職種、採用予定人員、勤務予定機関及び主な職務内容

職種	採用予定人員	勤務予定機関	主な職務内容
上級(大学卒業程度) 保健師	1名	箕輪町役場他	健康づくり、福祉に関する企画、保健指導、相談業務、一般行政事務等

2 受験資格

受験することができるのは、次の項目のすべてに該当する人です。

(1) 生年月日等

昭和52年4月2日から平成7年4月1日までの間に生まれた人

(2) 住所 特になし

(3) 国籍 日本の国籍を有する人

(4) 欠格条項 地方公務員法第16条に規定されている欠格条項に該当しない人
「平成29年度箕輪町職員採用試験受験申込書」を参照

3 申込方法

平成29年5月17日(水)から平成29年6月14日(水)までの間に、次の申込書類を箕輪町役場総務課人事係あてに郵送又は持参してください。

- ・郵送の場合は、配達記録郵便等の確実な方法により行うこととし、平成29年6月14日(水)までに到着したものに限り受け付けます。この際、封筒の表に「職員採用受験申込書在中」と朱書きしてください。

【共通事項】

- ・持参の場合は、役場開庁時間(平日：午前8時30分～午後5時15分)に限り受け付けます。

(申込書類)

- 平成29年度箕輪町職員採用試験受験申込書
〔所定様式：上級保健師〕(自書)
- 履歴書〔所定様式〕(自書)
- 最終学校卒業証明書
- 保健師免許証の写し

※受験申込書及び履歴書は、町ホームページからダウンロードすることができます。

※申込書類は返却しません。

収集した個人情報、この試験のために必要な範囲でのみ利用します。

申込受付後、申込者に受験票を郵送します。

4 試験日、試験科目及び試験会場

	試験日	試験科目	試験会場
試験	6月23日(金)	論文試験・面接試験	箕輪町役場

5 勤務条件

(1) 給与

大学等卒業後直ちに採用された場合の給与月額は、次のとおりです。なお、社会人、大学院等の経歴のある方は、前歴が換算されます。

区分	初任給(平成29年4月現在)	その他
上級職	178,200円	昇給年1回 通勤手当、期末・勤勉手当、扶養手当、住居手当等それぞれの支給条件に応じて支給されます。

(2) 勤務時間

原則午前8時30分から午後5時15分まで(休憩1時間)の7時間45分
休日は、土日祝日・年末年始です。

(3) 休暇・休業

年次休暇(年20日。採用年15日)、特別休暇(夏季、結婚等)、療養休暇、介護・育児のための休業制度等があります。

(4) その他

詳細及び上記以外の勤務条件については、条例で定められています。

6 問い合わせ先

箕輪町役場 総務課 人事係

〒399-4695 長野県上伊那郡箕輪町大字中箕輪10298番地

電話：0265-79-3111(内線109、108)

平成 29 年度

箕輪町職員採用試験受験申込書(保健師)

ふりがな	
1 氏 名	
2 生年月日	昭和・平成 年 月 日 (満 歳)
3 国 籍	
4 現住所	〒 ー
5	私は、次のいずれにも該当しません。 (1) 成年被後見人又は被保佐人 (2) 禁錮以上の刑に処せられ、その執行を終わるまで又はその執行を受けることがなくなるまでの者 (3) 箕輪町において懲戒免職の処分を受け、当該処分の日から2年を経過しない者 (4) 人事委員会又は公平委員会の委員の職にあつて、地方公務員法(昭和25年法律第261号)第5章に規定する罪を犯し刑に処せられた者 (5) 日本国憲法施行の日以後において、日本国憲法又はその下に成立した政府を暴力で破壊することを主張する政党その他の団体を結成し、又はこれに加入した者
上記のとおり相違なく、採用試験を受験したいので申し込みます。 平成 29 年 月 日 氏 名 印	

※添付書類(各1通)

- ① 履歴書〔所定様式〕
- ② 最終学校卒業証明書又は卒業見込証明書

履 歴 書 (1/2) 平成 年 月 日 現在

写真を貼る位置
縦 35~40mm
横 30~35mm
本人単身
胸から上

ふりがな 氏名	印
生年月日 昭和・平成 年 月 日 (満 歳)	性別※ 男・女
ふりがな 現住所(〒 -)	電話 市外局番() - (方呼出)
ふりがな 連絡先(〒 -) (現住所でない場所に郵送を希望する場合のみ記入)	電話 市外局番() - (方呼出)

年(和歴)	月	学 歴 (中学校卒業から記載)

職歴の有無 ※有無			勤 務 先	退 職 理 由
期 間 (和歴)	年 月 日	から		

年(和歴)	月	免 許 ・ 資 格

- 記入上の注意 1 鉛筆以外の青又は黒の筆記具で記入
2 数字はアラビア数字で、文字は崩さずに正確に書く 3 ※印のところは○で囲む

