

北九州市会計年度任用職員（保健師）採用試験案内

令和7年7月

北九州市

- 選考方法 作文及び面接
- 試験日 相談の上決定
- 申込期間 令和7年7月28日(月)～ 採用予定数に達するまで
- 申込方法 郵送又は下記申込み先へ持参
- 申込み先 〒806-8510

北九州市八幡西区黒崎三丁目15番3号
八幡西区役所保健福祉課〔統括支援センター〕
(コムシティ4階 60番窓口)

※ 開庁日:月～金 8:30～17:15(土・日・祝日を除く)

1 試験実施の趣旨

この試験は、北九州市八幡西区役所保健福祉課(地域包括支援センター)の職員の産前産後・育児休業における欠員補充のための任用にあたって、必要な適性の有無をみるために実施するものです。

2 採用予定数・受験資格

(1)採用予定数 1名

(2)受験資格

次の①～③のいずれにも該当する人

- ① 保健師の資格を有する人
- ② 基本的なパソコン操作(ワード、エクセル等)ができる人
- ③ 普通自動車運転免許(AT 車限定可)を持ち、運転ができる人

※次の④～⑥のいずれかに該当する人は、受験できません。

- ④ 拘禁刑以上の刑に処せられ、その執行が終わるまで、又はその執行を受けることがなくなるまでの人
- ⑤ 北九州市職員として懲戒免職の処分を受け、当該処分の日から2年を経過していない人
- ⑥ 日本国憲法施行の日以降において、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人

※合格後に受験資格がないこと及び暴力団員(暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律第2条第6号に規定する暴力団員をいう。)と判明した場合は、他の成績いかんにかかわらず合格を取り消します。また、申込書記載事項が正しくないことが判明した場合にも、合格を取り消すことがあります。

なお、最終合格者決定にあたって、必要な官公庁へ照会を行います。

3 選考内容

(1)作文

① 課題

課題については、別紙原稿用紙上部に記載しています。

あなたの意見を800字以内にまとめ、所定の原稿用紙に自筆で記入してください。記入にあたっては、黒のインクまたは黒のボールペンを使用し、パソコン等は使用しないでください。

② 提出方法

選考試験申込書兼履歴書と併せて提出してください。

(2)面接日

日時等、随時、電話でお知らせします(相談の上決定させていただきます。)

(3)合格発表

※合否は、面接後1週間以内に文書で通知します。

電話での問合せには応じられません。

4 勤務条件

(1)勤務場所

八幡西区役所保健福祉課 地域包括支援センター

(2)任用期間(※開始時期は、相談に応じます。)

令和7年11月21日以降必要に応じて任用し、令和8年2月26日：産前産後休暇における期間限定の職。

※勤務成績が良好な場合、育児休業における欠員補充の終期まで任用することがあります。

(3)業務内容

地域包括支援センターにおける保健師業務 及び関連する事務

(4)勤務時間 週37.5時間勤務(要相談)

8時30分～17時00分または8時45分～17時15分(うち休憩時間60分)

(5)時間外勤務 有

(6)勤務日

週5日(原則、月曜日～金曜日)

(7)休 日

土曜日、日曜日、国民の祝日に関する法律に規定する休日及び年末年始(12月29日～翌年1月3日)

(8)休 暇

年次有給休暇(6ヶ月未満の場合、任用期間に応じて付与)、

子育て支援休暇、夏季休暇 等

(9)報 酬

月額243,212円～278,398円 週37.5時間勤務の場合 ※令和6年4月現在

・地域手当に相当する報酬を含みます。

・任用される者の職歴等により個別に決定します。

・その他、期末手当・交通費等が支給されます(期末手当は任用期間等の要件あり)。

(10)社会保険

健康保険、厚生年金保険、雇用保険、介護保険(40歳以上の人)の適用があります。

※なお、勤務条件については、社会経済情勢等の変化により、変更することがあります。

5 受験手続

(1)申込み期間 令和7年7月28日(月)～ 採用予定数に達するまで

(2)提出書類

① 採用試験申込書兼履歴書(所定の様式のもの) ※写真を貼ってください。

② 課題の作文(所定の様式のもの)

③ 経歴報告書

※報酬額を決定するために使用しますので、記載要領に沿ってできるだけ詳細に記載してください。

④ 保健師免許証(写)

(3)提出先

項番6の提出先に郵送もしくは持参してください。

(4)その他

① 選考試験申込書・履歴書の記載事項に不備がある場合は、受付できません。

② この試験について不明な事項がある場合は、下記までお問合せください。

なお、試験内容に関することについては、お答えできません。

6 申込書の提出先及び問い合わせ先

〒806-8510

北九州市八幡西区黒崎三丁目15番3号 コムシティ4階 60番窓口

八幡西区役所保健福祉課〔統括支援センター〕

電話 093(642)1447