

## 令和8年度 若松区役所保健福祉課 会計年度任用職員（保健師）

### 採用試験案内

- 選考方法 作文及び面接
- 申込期間 令和8年4月14日（火）から随時受付  
任用者が決定した時点で応募を終了します。
- 申込方法 郵送または持参
- 提出先 〒808-8510 北九州市若松区浜町一丁目1-1  
若松区役所保健福祉課 地域保健係

### 1 試験実施の趣旨

この試験は、令和8年度における北九州市会計年度任用職員（地方公務員法第22条の2に規定される一般職の地方公務員）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。

※会計年度任用職員とは、「一会計年度（4月1日から翌年3月31日まで）を超えない範囲内で置かれる非常勤の職を占める職員」のことで、地方公務員法が適用される「一般職の地方公務員」です（令和2年4月1日より、地方公務員法及び地方自治法の一部を改正する法律が施行され、「会計年度任用職員制度」が創設されました）。

### 2 採用予定数、受験資格

(1) 採用予定数 1名

(2) 受験資格（下記のすべての要件を満たすこと）

- ① 保健師、助産師又は看護師の資格を有する人
- ② 次のいずれにも該当しない人

- ・禁錮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
- ・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年を経過しない人
- ・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人

（注）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

課題については、様式2「作文用紙」に記載しています。

(2) 面接試験

- ・日時は申し込み受付後、別途連絡します。
- ・面接会場：若松区役所（若松区浜町一丁目1番1号）

・一人 15 分程度、個人面接

### (3) 選考結果の通知

選考結果は文書で通知します。※電話での問い合わせには応じられません。

## 4 勤務条件

- (1) 勤務場所 若松区役所保健福祉課 地域保健係
- (2) 勤務日 月曜日から金曜日（祝祭日・年末年始を除く）
- (3) 勤務時間 午前 8 時 30 分～午後 5 時（休憩 60 分を含む）  
（週 30～37.5 時間で相談可能）
- (4) 任用期間 令和 8 年 5 月 1 日～令和 8 年 10 月 27 日まで  
（欠員代替のため、欠員の状況により任用の延長を行う可能性があります）
- (5) 業務内容 区役所保健福祉課の保健事業に関する業務  
※パソコン（ワード・エクセル・Eメール）操作ができること
- (6) 報酬等 月額 259,059 円～294,285 円（週 37.5 時間勤務の場合）
  - ・地域手当に相当する報酬を含む。
  - ・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）
- (7) 年休等 年次有給休暇 4 日（雇用期間 4 カ月以上 6 カ月未満の場合）  
子育て支援休暇、夏季休暇、等
- (8) 社会保険 健康保険、厚生年金保険、雇用保険の適用があります。

## 5 受験手続

### (1) 提出書類

- ・様式 1：選考申込書兼履歴書（顔写真を貼ってください）
  - ・様式 2：作文用紙
  - ・様式 3：経歴報告書
- ※報酬額を決定するために使用しますので、記載要領に従ってできるだけ詳細に記載してください。
- ・保健師、助産師、看護師の免許証の写し

### (2) 申込方法

(1) の提出書類を郵送又は持参により、提出してください。郵送の場合は、封筒の表に『選考申込』と赤字で書き、必ず『簡易書留郵便』で、郵送してください。

### (3) 提出先

〒808-8510 北九州市若松区浜町一丁目 1 番 1 号  
若松区役所保健福祉課 地域保健係（若松区役所 東棟 2 階）  
受付時間：土日祝日以外の平日 8:30～17:00

### (4) 申込期間

任用者が決定した時点で応募を終了します。

### (5) その他

- ・記載事項に不備がある場合は、受付できません。
- ・提出書類は返却しません。

- ・ 申込書を受理した場合は、受験番号を指定のうえ別途連絡します。なお、連絡がない場合、又はこの選考について不明な事項があれば、下記にお問い合わせください。

**【募集に関する問い合わせ先】**

若松区役所保健福祉課 地域保健係

担当：川田、児玉

〒808-8510

北九州市若松区浜町一丁目 1 - 1

電話：093 - 761 - 5327