戸畑区役所保健福祉課　会計年度任用職員（保健師）
採用試験案内

令和８年11月
戸畑区役所保健福祉課

■ 選考方法　作文及び面接
■ 申込期間　令和8年11月5日(木)から令和8年11月12日(木)まで
■ 申込方法　郵送または持参　※郵送の場合は令和8年11月12日(木)必着とします。
上記期間に応募がない場合は、採用予定数に達するまで延長
■ 提出先　〒804－8510　北九州市戸畑区千防一丁目1番1号
戸畑区役所 保健福祉課 地域保健係（2階・25番窓口）

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。

２ 採用予定・受験資格

（１）採用予定　１名
（２）受験資格　次の（ア）～（ウ）のいずれにも該当する人
（ア）保健師の資格を有する人
（イ）ワード、エクセルの操作ができる人
（ウ）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（エ）～（カ）いずれかに該当する者は受験できません。
（エ）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
（オ）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
（カ）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 試験

（１）作文
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。本人以外の作成（AI 含む）または他者の意見・考えを引用した文章は不可とします。記入にあたっては、黒のインク又は黒のボールペンを使用してください。パソコン等は使用しないでください。
（２）面接
日時等、電話でお知らせいたします。（相談の上、決定させていただきます。）
（３）合格発表
合否を決定した日から７日以内に郵送にて通知します。

４ 勤務条件

（１）勤務場所

戸畑区役所 保健福祉課 地域保健係（戸畑区千防１－１－１）

（２）業務内容

保健福祉課地域保健係における保健師業務

（３）任用期間

令和８年１２月１日から令和９年３月３１日まで

（事務手続きの都合で任用開始が遅れる場合があります。）

（４）勤務時間

週５日（原則、月～金）

８時３０分～１７時００分又は８時４５分～１７時１５分（うち休憩時間６０分）

（５）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、年末年始

（６）報　酬　　※令和８年４月１日適用

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。

・任用される人の職歴等により個別に決定します。

・その他、交通費等が支給されます。

（７）社会保険

任用期間によって、健康保険、厚生年金保険、雇用保険の適用あり

※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）申込期間　　令和８年１１月５日（木）から令和８年１１月１２日（木）まで

（上記期間に応募がない場合は、採用予定数に達するまで延長）

（２）提出書類　【(ア）～（ウ）は所定の様式のもの】

（ア）戸畑区会計年度任用職員（保健師）選考申込書兼履歴書

（イ）作文

（ウ）経歴報告書　※報酬額決定のために使用します。できるだけ詳細に記載してください。

（エ）保健師免許証の写し

（３）申込方法

提出書類を郵送または持参にて提出してください。

（４）その他

（ア）選考試験申込書・履歴書の記載事項等に不備がある場合は、受付できません。

（イ）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 提出先及び問い合わせ先

〒８９４－８５１０　北九州市戸畑区千防一丁目１番１号

戸畑区役所　保健福祉課　地域保健係（２階２５番窓口）

電話　０９３（８７１）２３３１（直通）

※郵送の場合は、封筒の表に『会計年度任用職員申込』と赤字で書き、必ず簡易書留郵便としてください。