

令和 5 年度（2023 年度）

豊中市会計年度任用職員選考試験募集案内

令和 5 年（2023 年）6 月

豊中市

1. 募集職種	看護師
2. 勤務場所	福祉部福祉指導監査課
3. 勤務内容	指定介護保険サービス事務所の指導監査事務及び立ち入り検査事務など
4. 勤務時間	週 30 時間勤務（1 日 7.5 時間、週 4 日勤務）
5. 報酬	月額 181,483 円（令和 5 年（2023 年）4 月現在） 期末手当 2.4 月分支給あり。（ただし、初年度は勤務月数により異なります。） ※通勤分報酬あり（上限 55,000 円）。 ※その他の手当（勤勉手当、退職手当等）は支給されません。
6. 任用期間	令和 5 年（2023 年）10 月 1 日から令和 6 年（2024 年）3 月 31 日まで（ <u>6 か月間</u> ） ※6 か月を良好な成績で勤務した場合には、再任されることがあります。
7. 採用予定人数	1 人
8. 受験資格	看護師免許がある人 ○地方公務員法第 16 条（下記参照）に定める欠格条項に該当する人は受験できません。 1. 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 2. 当該地方公共団体（豊中市）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 3. 人事委員会又は公平委員会の委員の職にあつて、第 60 条から第 63 条に規定する罪を犯し刑に処せられた者 4. 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
9. 試験科目	書類選考（試験申込書・作文）、個人面接 【作文課題】「看護師として福祉事業者の育成・支援にどのように取り組みたいですか」（800 字以内、別紙様式、本人自筆）
10. 申込方法	所定の試験申込書（写真添付）・作文及び合否通知返信用の角形 2 号封筒（24.0 cm×33.2 cm、460 円分の切手を貼付）を福祉指導監査課へ提出（随時受付）。郵送の場合は、封筒の表に「申込書在中」と朱書きし、簡易書留郵便にて下記お問合せ先に送付してください。申込書受付後、個人面接試験の時間を連絡します。
11. 合否通知	本人宛文書にて合否を通知します。
12. その他	・申込みにより送付された情報はこの採用試験の円滑な遂行のために用い、その他の目的には一切使用しません。 ・採用者が決定次第、募集は終了します。 ・通勤手段は、各自で確保してください。職務遂行にあたっては、職員以外の者が関わることはできません。
13. お問合せ先	福祉部福祉指導監査課 ☎06-6858-2441 〒561-8501 豊中市中桜塚 3 丁目 1 番 1 号（豊中市役所第二庁舎 2 階）