

令和元年度（2019 年度）

豊中市会計年度任用職員選考試験募集案内

令和元年（2019 年）11 月

豊中市

1. 募集職種	保健師
2. 勤務場所	健康医療部母子保健課
3. 勤務内容	地区分担制の母子保健業務（乳幼児健診、家庭訪問、電話、面接相談）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 181,916 円（令和元年（2019 年）11 月現在） 期末手当 2.6 月分支給あり。 （初年度は 1.69 月分。ただし、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 2 年（2020 年）4 月 1 日から令和 3 年（2021 年）3 月 31 日まで（1 年間） ※1 年間で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	保健師免許を持っているか、令和 2 年度（2020 年度）当初までに取得見込みの人 ○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】「妊娠期から始める子育て支援について」（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定形封筒（23.5 cm×12 cm、460 円分の切手を貼付）を母子保健課へ提出（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	豊中市健康医療部母子保健課 ☎06-6858-2283 〒560-0023 大阪府豊中市岡上の町 2-1-15 すこやかプラザ 1 階