

令和2年度（2020年度）

豊中市会計年度任用職員選考試験募集案内

令和2年（2020年）7月

豊中市

1. 募集職種	看護師
2. 勤務場所	市立小・中学校及び豊中市教育センター
3. 勤務内容	市立小・中学校に在籍する障害児の医療的ケア等
4. 勤務時間	週30時間勤務（1日6時間30分～7時間30分、週5日勤務） ※勤務時間については一年間の勤務時間を平均したものです。
5. 報酬	月額196,050円（令和2年（2020年）4月現在） ※通勤分報酬あり（上限55,000円）。期末手当支給あり。 ※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）10月1日から令和3年（2021年）3月31日まで（6か月間） ※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	5人
8. 受験資格	看護師免許（正看護師）があり、病院や施設等での勤務経験が1年以上のある人 ○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。 <div style="border: 1px dotted black; padding: 5px;"><ol style="list-style-type: none">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</div>
9. 試験科目	書類選考（試験申込書・作文）、個人面接 【作文課題】「病院や施設等の勤務経験の中で対応が困難と感じた時にどのように解決しましたか。」（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定形封筒（23.5cm×12cm、460円分の切手を貼付）を児童生徒課へ提出（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	<ul style="list-style-type: none">・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	豊中市教育委員会事務局 児童生徒課 支援教育係（豊中市教育センター内） ☎06-6844-5293 〒560-0033 豊中市蛍池中町3-2-1-600