

津山市育児休業代替会計年度任用職員(保健師) 募集要項

業務内容	保健師業務
勤務場所	津山市役所 こども保健部健康増進課 (津山市山北800番地 津山すこやか・こどもセンター内)
受験資格	次のいずれにも該当する方 ●保健師免許を有する方 ●パソコンの基本操作ができる方 ●地方公務員法第16条の欠格条項に該当しない方 ●普通自動車免許(AT限定可)を有する方
採用予定人員	1人
雇用期間	令和3年5月1日から令和3年7月31日まで (採用後1ヶ月間については条件付期間)
給与	報酬月額 141,300円～161,900円 ※学歴・経験年数により報酬額を決定 ※上限額までの昇給あり ※通勤手当、期末手当(最高2.55ヶ月)あり
勤務時間	8:30から17:15までの間で、週29時間勤務
休日	土曜、日曜、祝日、年末年始
休暇	年次有給休暇あり
社会保険等	健康保険、厚生年金保険、雇用保険適用
応募方法	人事課、健康増進課、各支所市民生活課及び阿波出張所地域振興課に備え付けの「受験申込書」に必要事項を記入し、資格を証明する書類(写し)を添えて人事課に提出 ●受付期間 令和3年4月1日(木)から令和3年4月16日(金)17時15分まで ●受付時間帯 土曜・日曜を除く8時30分から17時15分まで ※郵送可(締め切り日時必着) ※「受験申込書」は津山市ホームページからも出力できます。
試験日時	令和3年4月20日(火) 10時00分開始(受付9時45分開始)
試験内容	面接試験
試験会場	津山すこやか・こどもセンター 1階会議室(津山市山北800番地)
申し込み・お問い合わせ先	津山市役所 総務部人事課 (津山市山北520番地) 電話(0868)32-2043

津山市会計年度任用職員（健康増進課育休代替）登録試験申込書

令和 年 月 日現在

ふりがな 氏 名	職 種	会計年度任用職員（一般事務補助）	写 真 (ﾀﾞｲ 4cm × ｺｺ 3cm) 1 申込の際に写真を貼ってください。 2 写真は最近3カ月以内に撮影した正面向き、脱帽、上半身のものとし、ノリを全面につけて貼ってください
生年月日 S・H 年 月 日	年 齢	満 才	
ふりがな 現住所	〒 — 自宅電話	携帯電話	
ふりがな 連絡先	〒 — TEL		

(連絡先欄は、合格通知その他の連絡先を現住所以外のところに希望する場合に記入してください。)

学 歴	学 校 名	学 部 ・ 学 科 ・ 課 程 名	所 在 地 (市 ・ 区 ・ 町 ・ 村)	在 学 期 間	卒 ・ 卒 見 等 の 区 分
(転校も記入してください)	中学校			年月 年月 ・ ～ ・	卒
				・ ～ ・	卒・中退
				・ ～ ・	卒・中退
				・ ～ ・	卒・中退
	最終(現在)			・ ～ ・	卒・卒見 中退
職 歴	勤 務 先 (部 課 名 まで)		勤 務 内 容	所 在 地 (市 ・ 区 ・ 町 ・ 村)	勤 務 期 間
					年月 年月 ・ ～ ・
					・ ～ ・
					・ ～ ・
資 格 ・ 免 許	名 称	取 得 年 月	名 称	取 得 年 月	
		・		・	
		・		・	
特 技 ・ 趣 味					
志 望 の 動 機					

津山市会計年度任用職員採用試験受験票

受験番号	
職 種	会計年度任用職員 (育児休業代替・保健師)
<small>ふりがな</small> 氏名	

※ 上記太枠の中の項目を記入してください。
※ 郵送で申込の際は、この用紙を官製はがきに貼り、表に必ず郵便番号、住所、氏名を記入してください。

1. 試験日 令和3年4月20日(火)
2. 試験会場 津山すこやか・こどもセンター
1階会議室(津山市山北800番地)
3. 受付時間 午前9時45分～(午前10時開始)
4. 持参品 受験票
5. 注意事項 当日、受験票を持参ください。受付時間に遅れた場合は、受験できません。

〒708-8501 岡山県津山市山北520番地
津山市役所総務部人事課 TEL0868-32-2043



受験票

※ 注意事項

- ① 太枠の中を記入してください。
- ② 切り取り線で切り離し、「津山市会計年度任用職員申込書」と併せて、人事課に提出してください。
- ③ 郵送で申し込む場合は、切り取り線で切り離し、官製はがきに貼り付けてください。
官製はがきの表面には、送付先の郵便番号・住所・氏名を記入してください。

切り取り