

令和 8 年度採用 新 城 市 会 計 年 度 任 用 職 員 募 集 要 項

1 募集職種、採用予定人員及び受験資格

募 集 職 種	人 員	受 験 資 格
保健師	1 名	年齢・学歴不問

※地方公務員法第 16 条に規定する欠格条項に該当する方は応募できません。

以下はその内容です。

- ・禁錮以上の刑に処せられ、その執行を終わるまでまたはその執行を受けることがなくなるまでの者
- ・新城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 年を経過しない者
- ・日本国憲法施行の日以後において、日本国憲法また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、またはこれに加入した者

2 任期

令和 8 年 4 月 1 日から令和 9 年 3 月 3 1 日まで

※任期以後も保健師に求人があれば、継続雇用される場合があります。

※会計年度任用職員から、任期の定めのない職員（常勤職員）への切替えはありません。

ただし、受験資格を満たす場合は、在職中に職員採用試験を受験することは可能です。

3 受付及び面接日

受 付	電話、メール等でまずは問い合わせください ※電子申請は行っていません
-----	---------------------------------------

面 接 日	日程調整し面接を行います。 ※書類は面接時に持参
-------	-----------------------------

4 勤務条件等

勤 務 内 容	保健師	新城保健センター等における検診業務、保健指導、健康講座等※一部事務有
勤 務 時 間	月曜日から金曜日までのうち週 2 日～5 日 午前 9 時～午後 5 時 7 時間（休憩 60 分） ※就業時間、就業日数は短縮可能、相談可能	
休 日	土曜日、日曜日、国民の祝日、年末年始（12 月 29 日～1 月 3 日）	
休 暇 等	年次有給休暇 勤務日数に応じ付与 特別休暇 有給（慶弔等、産前・産後） 無給（子の看護、介護休暇等）	
報 酬 等	新城市会計年度任用職員の給与及び費用弁償に関する条例に基づき、報酬のほか、期末・勤勉手当（社会保険に加入する職員に限る）が支給されます。	

	報酬	1時間あたり	1,720円~1,765円 ※経験年数により異なります。
	手当	期末・勤勉手当 (ボーナス)	4.65月分 ※勤務時間によっては支給なし。 ※在職期間等により異なります。
		その他の手当	費用弁償(通勤手当分を支給します)

※報酬は、令和8年2月1日現在の標準的な例です。今後、社会情勢等により変更されることがあります。

5 申込手続

申込	持参	<ul style="list-style-type: none"> ・まずはお電話ください ・提出書類に必要事項を記入の上、新城保健センターまで持参してください。 ・受付は、平日の8時30分から午後5時までです。 ・保健師免許証 ※コピーをとらせていただきます
	郵送	・郵送での受付は行っていません。
	電子申請	・電子申請は行っていません。
申込時の提出書類	【新城市会計年度任用職員申込書】 ・黒のボールペン(消せるタイプのものは不可。)で記入してください。(押印不要) 【写真1枚】 ・3か月以内に撮影したもの ・上半身、脱帽、正面向き、縦4cm×横3cmのもの ・申込書に貼付してください。 【書類】 ・免許状 ※コピーをとらせていただきます	

6 その他

- ・書類不備の場合は受付できません。必要な書類をすべてそろえて申込みをしてください。

問い合わせ先(合否に関するお問い合わせにはお答えできません。)

〒441-1301 新城市矢部字上ノ川1番地8

新城市役所 健康福祉部健康課 (新城保健センター)

電話 0536-23-8551(直通)