

令和 8 年度名寄市会計年度任用職員募集

保健師（保健センター勤務）（1名）

勤務時間	平日 8:45~17:30（週に1日1時間の勤務時間の短縮有）		
	[月平均21日勤務、週平均5日勤務]		
休暇等	休日	国民の祝日、週休二日制	休暇 年次有給休暇・病気休暇（感染症に限る） 子の看護休暇・忌引等
勤務場所	名寄市保健センター（名寄市西2条北5丁目）※敷地内禁煙		
賃金 手当	賃金	月額 246,780円	（経験年数により加算の場合有）
	昇給	6か月以上の任用かつ次年度以降も任期更新の場合有	
	手当	通勤手当（2km以上から対象・上限35,000円）、期末・勤勉手当（最大4.65月）、寒冷地手当 有 ※期末・勤勉・寒冷地手当は勤務日数・月数等規定による支給となります	
	支払日	翌月10日	
社会保険	北海道市町村職員共済組合、厚生年金保険、雇用保険 加入		
勤務内容	保健事業に関する業務及び介護予防事業		
応募資格	下記の条件をすべて満たす方		
	<ul style="list-style-type: none"> ・保健師免許を有する方、保健師として実務経験のある方 ・普通自動車免許(AT限定可) ・簡単なパソコン操作が可能な方（ワード・エクセル等） 		
任用期間	採用日～令和9年3月31日 ※原則1会計年度による任用ですが、更新の場合有		
申込期日	随時募集		
	<p>※市販の履歴書に必要事項（写真貼付）を記入し、応募資格で資格・免許等が必要な職種については、<u>各種免許証等の写しを必ず添付</u>し、下記申込先に提出してください。</p> <p>※普通自動車免許の写しの添付は不要です。</p> <p>※履歴書余白に志望職種をお書きください。[例：保健師（保健センター勤務） 志望]</p> <p>※原則履歴書の返却はいたしません。</p> <p>※各種免許等取得見込のものについては<u>免許取得見込日を履歴書に記載</u>してください。</p> <p>※<u>面接試験のみとなりますので、書類選考はありません。</u>また、郵送でのお申し込みについては、受付時のご連絡は致しませんので、ご了承ください。</p>		
申込先	〒096-8686 名寄市大通南1丁目1番地 名寄市役所名寄庁舎 総務課職員係(3階) 〒098-0507 名寄市風連町西町196番地1 名寄市役所風連庁舎 地域住民課総務・税務係(1階)		
面接日時 会場	日時	応募があり次第、随時設定	
	会場	応募があり次第、随時設定 ※面接時間の10分前に集合してください	

お問い合わせ先

名寄市役所総務課職員係	名寄庁舎 ☎01654-3-2111 / 風連庁舎 ☎01655-3-2511（内線3325）
名寄公共職業安定所	☎01654-2-4326