

令和 5 年 度

檜枝岐村職員（資格免許職）採用候補者試験

受 験 案 内

檜 枝 岐 村

- 受 付 期 間 令和 4 年 5 月 1 1 日（水）～令和 4 年 6 月 1 0 日（金）まで
- 第 1 次 試 験 日 令和 4 年 7 月 1 0 日（日）9:00 受付、10:00～教養試験
（第 2 次試験については、第 1 次試験合格者に対し後日実施）
- 試 験 会 場 福島市金谷川 1 番地「福島大学」
- 試 験 の 種 類 ・ 第 1 次 試 験 教 養 試 験（短大卒程度）、職場適応検査
・ 第 2 次 試 験 小 論 文 試 験、個別面接試験（村役場を予定）
- 受 験 資 格 昭和 5 7 年 4 月 2 日 から平成 1 3 年 4 月 1 日 まで に 生 ま れ た 者 で、
保健師免許を有している者、または令和 5 年 3 月 まで に 取 得 見 込
みの者

ただし、次のいずれかに該当する者は受験できません。

- ①日本の国籍を有しない者
- ②禁固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
- ③本村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
- ④日本国憲法施行日以後において、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

- 採 用 人 数 保健師 1 名
- 主 な 職 務 内 容 役場本庁又は出先機関において保健師業務及び一般行政事務に従事します。
- 採 用 年 月 日 令和 5 年 4 月 1 日
- 受 験 手 続

（1） 申込の方法

履歴書に必要事項を記入し、提出してください。郵便により提出する場合は、封筒の表に「試験申込」と朱書きし送付してください。受付後に試験申込書を本人宛に郵送いたします。

（2） 申込締切

令和 4 年 6 月 1 0 日（金） 1 7 : 0 0 まで

（郵送の場合は上記期日必着とします）

○郵送及び問合せ先

〒967-0525 福島県南会津郡檜枝岐村字下ノ原880番地

檜枝岐村役場 総務課長 宛 TEL0241-75-2500

※お問い合わせは執務時間に限りません。