

# 平成 29 年度 高野町職員採用試験実施要項

## 1. 募集職種及び採用予定人数

看護師職（正・准看護師） 若干名

## 2. 受験資格

60歳以下（年齢制限の理由 地方公務員の募集のため）の方で、看護師又は准看護師の免許取得者又は免許取得見込みの方。なお、免許を取得できなかった場合は、試験に合格しても採用資格を失います。

### ◆受験できない方

次のいずれかに該当する方は受験できません。

- ① 日本国籍を有しない人。
- ② 成年被後見人又は被保佐人。
- ③ 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。
- ④ 高野町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。
- ⑤ 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。

## 3. 試験日時及び場所

### (1) 一次試験

- ・ 日 時：平成 29 年 9 月 17 日（日）  
受付時間 午前 8 時 15 分～午前 8 時 45 分（予定）
- ・ 場 所：高野町中央公民館（予定）  
和歌山県伊都郡高野町大字高野山 486 番地

持参するもの

- ・ 筆記用具（鉛筆、消しゴム）
- ・ 受験票

※試験場所及び受付時間は申込者数により変更する場合があります。

受験票送付時に同封する通知文にて時間・場所等を確認してください。

### (2) 二次試験

10～11月頃を予定（試験日、場所等詳細については一次試験合格者に通知。作文及び面接試験を実施致します。）

(3) 合否結果

一次、二次とも合否にかかわらず受験者全員に郵送で通知します。

4. 試験科目

(1) 一次試験

科目	出題範囲など	試験時間
看護師 適性検査	職務に対する適正についての検査	50分

(2) 二次試験

作文及び面接試験

5. 受験申し込みの方法等

(1) 受付の場所及び期間

高野町役場 総務課

〒648-0281

和歌山県伊都郡高野町大字高野山 636 番地

【持参の場合】 7月31日（月）から8月21日（月） 土・日・祝を除く  
午前8時30分～午後5時00分

【郵送の場合】 7月31日（月）から8月21日（月）までの消印有効  
・必ず「簡易書留郵便」で郵送してください。  
・封筒の表には、「採用試験申込書在中」と朱書きしてください。

(2) 提出書類

- ① 採用試験申込書 1通
- ② 履歴書（市販のもの使用可） 1通
- ③ 最終学校の卒業（見込）証明書 1通
- ④ 看護師免許証写し 1通
- ⑤ 封筒 2通（受験票返送用、結果通知用）

・82円切手を貼って下さい。

・長形3号（12cm×23.5cmの封筒を使用して下さい。）

・申込者の郵便番号、住所、氏名を明記し、氏名の後に「様」を付けてください。

※ ①及び②の用紙は、高野町役場本庁及び富貴支所で交付します。また高野町ホームページよりダウンロード、印刷したものもご利用できます。

※ ①及び②は自筆で記載してください。また、全て原本を提出してください。

※ 申し込みに関する提出書類に不備がある場合、申し込みを受け付けないことがあります。このために生じた申し込みの遅延には一切責任を負いませんので、受験手続には十分注意してください。

※ 提出いただいた書類は返却いたしません。

6. 受験票の交付

申込書を受理した場合は、一次試験の7日前までに到着するように郵送により受験票を交付します。試験当日は、この受験票がないと受験できませんので、必ず持参してください。

なお、試験日の5日前までに届かない場合は、高野町役場 総務課まで必ずお問い合わせ下さい。

## 7. 採用予定時期

- ① この採用試験の合格者は、平成30年4月1日に採用です。
- ② 受験資格がないこと、採用試験申込書その他提出書類の記載事項に正しくないことが明らかになった場合、また採用時に必要な書類の提出が無い場合は、合格又は採用を取り消すことがあります。
- ③ 高校及び大学卒業見込の人については、平成30年3月末日までに卒業できなかった場合は採用されません。

## 8. 給与(高野町職員の給与に関する条例等の規定に基づく)

初任給の一例は、以下のとおりです。

短大3卒・・・195,900円

短大2卒・・・187,600円

准看護師養成所卒・・・165,900円

※ 採用前に職務経験等がある場合は、基準により加算されます。

※ このほか、基準により通勤手当、扶養手当、住居手当及び期末・勤勉手当等が支給されます。

## 9. 問い合わせ先

〒648-0281

和歌山県伊都郡高野町大字高野山 636 番地

高野町役場 総務課 庶務・人事係 Tel : 0736-56-3000 (内線 123)

※	番号	号
受付	平成	年 月 日

高野町職員採用試験申込書

平成 年 月 日

高野町長 平野嘉也様

高野町職員採用試験を受験したいので、関係書類を添えて申し込みます。  
 なお、採用試験実施要項に掲げてある受験資格を全て満たしており、また、この申込書及び履歴書の記載事項に相違はありません。

氏名

採用申込職種	看護師職		
(ふりがな)			性別
氏名			男・女
生年月日	昭和・平成 年 月 日 (満 歳)		
現住所	〒 — Tel — —		
連絡先	〒 — ※現住所以外に連絡先を希望する場合のみ記入 Tel — —		
最終学歴	(平成 年 月 日 卒業又は卒業見込み)		
添付書類 (各一通) 1. 履歴書 2. 最終学校の卒業 (見込) 証明書 3. その他採用試験実施要項に記載しているもの			

(試験申込書等の記載事項)

1. 採用試験申込書及び履歴書は、自筆で記載してください。
2. 年齢は、試験日現在の満年齢を記載してください。
3. 最終学歴は、学校名・学部・学科・課程等がわかるように記載してください。
4. ※欄は記入しないでください。