

士幌町役場保健師募集概要

名 称	士幌町役場保健師
仕 事 ・ 業 務 概 要	保健師
募 集 対 象	①満40歳以下の方 ②日本国籍を有する方 ③地方公務員法第16条に規定する一般職員の欠格条項に該当しない方
応 募 資 格	①保健師資格取得済みの方又は取得見込みの方 ②普通自動車運転免許取得者又は取得見込みの方 ※採用内定後、資格取得できない場合は、内定を取り消すこととします。
募 集 人 員	1名
勤 務 先	士幌町役場関係部署
勤 務 時 間	8時30分から17時15分
採 用 時 期	平成30年4月1日から
給 与 等	給与 191,700円/月～ (月給については、前歴、経験年数に応じて決定します。) ※その他、採用された方の状況により扶養・通勤等各種手当有り。
待 遇 ・ 福 利 厚 生	①加入保険は、市町村職員共済組合となります。 ②職員住宅はありません。(民間又は公営住宅有り。家賃の一部を居住手当支給)
休 日 ・ 休 暇	①土・日曜日・祝祭日(行事等により勤務した場合は代休措置)。年間休日数約120日。
申 込 受 付 期 間	平成29年12月20日(水)12時まで
選 考 の 流 れ	①市販の履歴書に必要事項を記入(顔写真添付)し、保健師資格証明書(写)を添えて提出して下さい。 ②選考日は別途通知します。 ③面接試験、適性検査を実施します。なお、、応募者が面接に要する交通経費等は自己負担とします。
業務内容の問い合わせ先	士幌町総合福祉センター内 保健福祉課 担当:三島Tel01564-5-2108(内線4500)
応募の問い合わせ先	士幌町役場 総務企画課 担当:三野宮 Tel01564-5-5211(内線1228)