

令和8年度 羽曳野市会計年度任用職員(看護師) 募集要領

職種・区分・受験資格・採用予定人数

職種	区分	受験資格	採用予定人数
看護師	特定業務職員	看護師免許を有するもの	1名

※資格、免許その他の条件を満たさなかった人は、この試験において得た一切の資格を失います。

※人数は予定であり、受験者の成績により変動します。

※地方公務員法第16条（欠格事項）に該当する方は応募できません。

1 選考

- (1) 方 法 書類選考、面接試験
- (2) 面接日時 申し込み受付時に本人と相談のうえ決定します。
- (3) 面接場所 羽曳野市誉田4丁目2番3号 羽曳野市立保健センター

2 合否の決定・発表

合否にかかわらず受験者全員に通知します。

3 受験申込受付

- (1) 受付期間 令和8年2月2日（月）～2月10日（火）
(採用予定人数に達しない場合は、3月13日（金）まで受付期間を延長する)
※土曜日、日曜日、祝日を除く午前9時00分～午後5時30分
- (2) 受付場所 羽曳野市役所こども家庭支援課（羽曳野市立保健センター2階）へ郵送または直接持参
- (3) 提出書類等

提出書類	①会計年度任用職員採用試験申込書(※署名、写真貼付のこと) ②看護師免許証の写し
注意事項	○写真は、正面半身、脱帽、無背景、縦4cm×横3cmの3か月以内に撮影したもので裏面に住所、氏名を記入したものを貼付のこと ○書類に不備がある場合は受領しません。

4 報酬・勤務条件等

- (1) 任用期間 令和8年4月1日～令和9年3月31日
ただし、勤務成績が良好でかつ採用予定がある場合は、再度の採用をすることがあります。
再度の採用に係る年齢の上限は、67歳に達する年度の3月31日までです。

(2) 報酬

報酬	期末勤勉手当	費用弁償	健康保険	厚生年金	雇用保険	退職手当
時給 2,000円	無	無	無	無	無	無

- (3) 勤務時間 月曜から金曜日のうち月3～4回程度
午前8時30分～午後5時30分のうち3～4時間
- (4) 勤務場所 羽曳野市立保健センターほか市内公共施設
- (5) 業務内容 (成人) 保健センターなどで実施している、がん検診での受付・問診などの業務
(母子) 保健センターで実施している、乳幼児健診での身体計測・診察介助などの業務
- (6) 公務災害 労働者災害補償保険法により補償

【問い合わせ先】

(成人) 羽曳野市保健福祉部健康増進課

☎ 072-947-3660 (直通)

(母子) 羽曳野市こどもえがお部こども家庭支援課

☎ 072-956-1000 (直通)