

江差町保健師採用試験のお知らせ

(令和9年度採用分)

令和9年度江差町保健師採用試験についてご案内します。

1. 職種・受験資格及び採用予定人員

職種区分	条 件	採用人員
保 健 師	次の①から③を満たす方 ①令和9年4月1日現在で満30歳までの方 (平成8年4月2日以降生まれの方) ②保健師資格を令和9年4月1日現在で取得又は取得見込みの方 ③普通自動車運転免許証を取得の方	1名

2. 欠 格 事 項

次の各事項のいずれかに該当する方は、試験を受けることが出来ません。

■日本国籍を有しない方

■地方公務員法第16条各号のいずれかに該当する方

(抜粋) ○成年被後見人又は被保佐人

○拘禁刑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

○当該地方公共団体(江差町)におい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

○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. 試験の方法及び内容

試験日程	随時(採用試験申込者に別途通知)
試験内容	小論文、個人面接試験
試験結果	合否のいずれかを文書で通知します

4. 採用予定日 令和9年4月1日予定

5. 受験手続および受付期間

提出書類	①江差町保健師採用試験申込書〔別紙1〕 ②自己推薦書〔別紙2〕 ③保健師免許証の写し（既に取得している場合のみ） ④卒業証明書（卒業証書でも可）又は 卒業見込み証明書〔原本〕 ⑤成績証明書（単位取得証明書可）〔原本〕 ⑥健康診断書 ⑦普通自動車運転免許証の写し ※「卒業証明書」「成績証明書」は、最終学歴（養成大学等）のものとして下さい。また、申込期限に間に合わない場合は事前にご連絡下さい。
受付期間	採用人数に達するまで随時 受付けます。受付時間は午前9時から午後5時までとし、土・日・祝日は受付けません。
申込書の請求先	◎江差町役場総務課 ◎郵便で請求する場合には、封筒の表に「試験申込書請求」と朱書し、140円切手を貼った宛先明記の返信用封筒（A4版サイズ）を必ず同封して下さい。 ◎江差町ホームページからもダウンロードすることができます。この場合は、A4用紙に両面印刷として下さい。 江差町ホームページ「 https://www.hokkaido-esashi.jp/ 」
申込先及び申込方法	◎申込書に所定事項を記載し、江差町役場総務課に提出して下さい。 江差町役場総務課 〒043-8560 北海道檜山郡江差町字中歌町193番地1 ☎0139-52-6711

6. そ の 他

- (1) 勤務条件等は、町条例及び規則によります。
- (2) 試験当日は、会場内への携帯電話機等の持込みは禁止します。
- (3) この試験についてご不明の点は、下記にお問合せ下さい。

江差町役場総務課

〒043-8560 北海道檜山郡江差町字中歌町193番地1
 ☎0139-52-6711