

白老町職員採用試験募集要領

下記のとおり職員を募集します。

白老町では主体的に能力を発揮し地域や組織に貢献できる方を求めています。

白老町の求める職員像 ～「気づき、考え、行動する職員」～

◎募集職種：看護師、臨床検査技師

◎受付期間：令和6年4月17日（水）～4月30日（火）

◎試験日程：指定する日

1 採用職種及び受験資格

採用職種	受験資格	採用予定人数
全職種共通 受験資格	(1) 学校教育法による高等学校以上若しくはこれと同等の学校等を卒業した方 (2) 採用後、白老町内に居住可能な方 (3) 普通自動車免許を取得又は採用日までに取得見込みの方（A T限定可）	
看護師	(1) 昭和44年4月2日以降に生まれた方 (2) 看護師免許を有する方または採用時まで取得見込みの方	1名
臨床検査技師	(1) 昭和63年4月2日以降に生まれた方 (2) 臨床検査技師免許を有し、実務経験が3年以上ある方	1名

●最終合格後、実務経験期間確認のため、職歴証明書や資格や免許を証する書類の写しの提出を求める場合があります。

実務経験が複数ある場合は通算いたします。

★地方公務員法第16条に規定されている下記のいずれかに該当する方は受験することができません。

- (1) 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方
- (2) 白老町職員として懲戒免職の処分を受け、その処分の日から2年を経過しない方
- (3) 人事委員会又は公平委員会の委員の職にあつて、第5章に規定する罪を犯し刑に処せられた方
- (4) 日本国憲法施行の日以降において、日本国憲法また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、またはこれに加入した者

2 採用年月日

採用年月日	採用日は、令和6年5月3日以降、最終合格者の希望等を確認のうえ決定します
-------	--------------------------------------

3 試験日時、会場

	試験日時	会場
試験	町が指定する日	白老町立国民健康保険病院 (白老町日の出町3丁目1番1号)

4 試験方法、内容

試験	
共通	面接選考

5 給与の概要

令和6年4月1日現在の給与は下記のとおりです。

初任給(参考)				
職種	区分	経験年数	給料表	給料月額
看護師	大学卒	無し	医療職(三)	218,800円
	専門学校卒	無し		211,000円
臨床検査技師	大学卒	無し	医療職(二)	202,800円
	専門学校卒	無し		193,500円

※初任給は従事していた職務内容、期間など勘案した上で、前歴がある場合は加算されます。

その他の手当	給料の他に期末・勤勉手当(6月、12月)、寒冷地手当(11月～3月)、支給要件に該当する場合は、通勤手当、扶養手当、住居手当などの諸手当が支給されます。
勤務時間	看護師(病棟・外来):シフト制(夜勤あり) 日勤8時30分～17時15分、夜勤16時30分～9時30分 臨床検査技師:8時30分～17時15分(昼休み1時間)、土日・祝日・年末年始は休み
休暇	年次有給休暇、病気休暇、特別休暇(夏季・結婚・出産等)
条件附採用	地方公務員法に基づき、原則として採用後6か月間勤務し、その間その勤務を良好な成績で遂行したときに正式採用となります。

6 受験申込手続き

(1) 試験申込書等の請求方法

① 白老町のホームページからダウンロードする

申込書(A4)・エントリシート(A4)をダウンロードしてください。(拡大・縮小はしないでください)

白老町ホームページ <http://www.town.shiraoi.hokkaido.jp>

②総務課窓口で受け取る。

③郵便で請求する

郵便で請求する場合は、封筒の表に「職員採用試験申込書請求」と記載し、本人のあて先を明記し、120円切手を貼った返信用封筒（A4サイズ）を必ず同封してください。

（2）提出書類

試験時

	内 容	チェック欄
①	受験申込書	<input type="checkbox"/>
②	エントリーシート	<input type="checkbox"/>

（3）受付期間 令和6年4月17日（水）～4月30日（火）

持参される方 (月～金) 8時30分～17時15分 (土日祝日は休みです。)

郵送される方 令和6年4月30日（火）までの消印のあるものに限り受け付けます。

提出先：〒059-0995

白老郡白老町大町1丁目1番1号

白老町 総務課人事秘書グループ

7 その他

(1) 提出書類はすべて自書により提出してください。

(2) 提出書類はお返ししません。

(3) 必要な経験や資格の不備が判明した場合は、合格・採用を取り消します。

(4) 身体に障がいのある方で、試験当日の受験に際して車いす等を使用することについて、特に要望のある方はあらかじめお知らせください。

なお、受験できる方は、活字印刷文による出題に対応できる方です。

8 照会先

白老町役場

総務課 人事秘書グループ

TEL：0144-82-4277（総務課直通）