

北九州市職員採用試験及び職員採用選考の結果に係る 情報の提供に関する要綱

(趣旨)

第1条 この要綱は、保健福祉局総務課（以下「総務課」という。）が実施する職員採用試験及び公募による職員採用選考（以下「試験等」という。）の結果に関する情報（以下「情報」という。）の提供について、必要な事項を定めるものとする。

(情報の提供の対象)

第2条 情報の提供は、すべての試験等を対象に行う。

2 情報の提供の申出ができる者（以下「申出人」という。）、提供する情報及び提供の申出ができる期間（以下「申出期間」という。）は、別表に定めるとおりとする。

(提供の方法)

第3条 情報の提供は、申出期間内に職員採用試験（選考）結果照会書（第1号様式）を郵送により提出した申出人に対し、職員採用試験（選考）結果通知書（第2号様式）を郵送することにより行う。

(委任)

第4条 この要綱に定めるもののほか情報の提供について必要な事項は、保健福祉局長が定める。

別表（第2条関係）

試験（選考）

試験等	申出人	提供する情報	申出期間
北九州市職員 （医師）採用 試験※1	試験（選考） 不合格者	試験（選考）の科目 別得点、総合得点及 び総合順位	試験（選考）合格発表 の日の翌日から1月間
北九州市職員 （歯科医師） 採用試験※1			
北九州市職員 （看護師）採用 試験※2			
北九州市職員 （助産師）採用 試験※2			
北九州市職員 （臨床検査技師）採用試験 ※2			
北九州市職員 （診療放射線 技師）採用試験 ※2			

※1 人事委員会より包括委任を受けた公募方式による選考を実施する職（医師）とする。

※2 平成31年3月31日付で北九州市を退職し、平成31年4月1日に地方独立行政法人北九州市立病院機構へ身分が承継された職員を対象として行う選考の職

- ・一般事務員【行政職5等級（看護師免許を必要とする職に限る。）】
 - ・臨床検査技師又は診療放射線技師【医療技術職4等級、3等級又は2等級】
 - ・看護師、助産師【保健看護職4等級、3等級又は2等級】
- とする。

また、人事委員会より包括委任を受けた公募方式による選考を実施する職（看護師、助産師、臨床検査技師、診療放射線技師）とする。

第1号様式（第3条関係） 表面

〇〇〇採用試験（選考）

〇〇〇年度北九州市職員採用試験（選考）結果照会書

保健福祉局長 様

私は、下記の試験（選考）における私の得点及び総合順位について照会
します。

申 出 年 月 日	年 月 日
試験（選考）の種類	
受 験 番 号	
フ リ ガ ナ	
氏 名	
住 所	〒 (TEL)

（枠の中を記入してください。）

※必ず裏面の「試験（選考）結果照会申出要領」を読んで記入してください。
※申出は、試験（選考）不合格者を対象とし、期間は試験（選考）合格発表の
日の翌日から1月間です。（当日消印有効）

試験（選考）結果照会申出要領

試験（選考）の不合格者に対し、その不合格者から申出があった場合、不合格となった試験（選考）の結果（得点・総合順位）を通知します。

- 1 申出は、この試験結果照会書（コピー可）に必要事項を記入の上、本人確認のため必要な下記の書類と、**〇〇〇円（簡易書留料金）切手**を貼ったあて先（照会書の住所と同じ住所）明記の返信用封筒（**長形3号**）を同封して、保健福祉局総務課に郵送してください。

※本人確認のための必要書類

① 受験票

② 本人を確認できる証明書のコピー

（証明書の例）マイナンバーカード、健康保険被保険者証、運転免許証、学生証、社員証等

- 2 申出期間は、**試験（選考）合格発表の日の翌日から1月間**です。（当日消印有効）

通知は、申出期間終了後に発送予定です。なお、事務の都合上、通知に時間を要する場合がありますので、ご了承ください。

- 3 受験者本人以外からの申出はできません。

- 4 申出先：
〒 803-8501
北九州市小倉北区城内1番1号
（本庁舎9階）
保健福祉局総務課
TEL 093-582-2403

第2号様式（第3条関係）

〇〇〇年度北九州市職員採用試験（選考）結果通知書

年 月 日

〇〇 〇〇 様

保健福祉局長 印

あなたの試験（選考）結果（得点及び総合順位）は、次のとおりです。

記

試験（選考）の種類		
試験（選考）内容		
得 点	点	点
試験（選考）	<総合得点> 点	
総合得点及び総合順位	<総合順位> 位	
	(試験（選考）受験者 名)	
	(試験（選考）合格者 名)	