

令和8年度小倉南区役所保健福祉課会計年度任用職員(保健師)選考試験案内

北 九 州 市

- 選考方法 作文及び面接
- 試 験 日 相談の上決定
- 申込期限 採用人数に達するまで
- 申込方法 郵送又は下記申込み先へ持参
- 申込み先 〒802-8510

北九州市小倉南区若園五丁目1番2号

小倉南区役所保健福祉課〔統括支援センター〕(小倉南区役所1階)

※ 開庁日：月～金 8:30～17:15 (土・日・祝日を除く)

1 試験実施の趣旨

この選考試験は、北九州市小倉南区役所保健福祉課(地域包括支援センター)の会計年度任用職員(保健師)の欠員補充のための任用にあたって、必要な適性の有無をみるために実施するものです。

2 採用予定数・受験資格

(1) 採用予定数 1名

(2) 受験資格 次の①～③のいずれにも該当する人

- ① 保健師の資格を有する人
- ② 基本的なパソコン操作(ワード、エクセル等)ができる人
- ③ 普通自動車運転免許(AT車限定可)を持ち、運転ができる人

※次の④～⑥のいずれかに該当する人は、受験できません。

- ④ 拘禁刑以上の刑に処せられ、その執行が終わるまで、又はその執行を受けることがなくなるまでの人
- ⑤ 北九州市職員として懲戒免職の処分を受け、当該処分の日から2年を経過していない人
- ⑥ 日本国憲法施行の日以降において、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人

※合格後に受験資格がないこと及び暴力団員(暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律第2条第6号に規定する暴力団員をいう。)と判明した場合は、他の成績いかんにかかわらず合格を取り消します。また、申込書記載事項が正しくないことが判明した場合にも、合格を取り消すことがあります。

なお、最終合格人決定にあたって、必要な官公庁へ照会を行います。

3 選考試験内容

(1) 作文

① 課題

作文の課題については、別紙原稿用紙上部に記載しています。

あなたの意見を800字以内にまとめ、所定の原稿用紙に自筆で記入してください。

記入にあたっては、黒のインクまたは黒のボールペンを使用し、パソコン等は使用しないでください。

② 提出方法

選考試験申込書兼履歴書と併せて提出してください。

(2) 面接

① 選考会場

小倉南区役所内会議室

② 日時

日時等、随時、電話でお知らせします（相談の上決定させていただきます。）

(3) 合格発表

可否は、面接後1週間以内に文書で通知します。電話での問合せには応じられません。

4 勤務条件

(1) 勤務場所

小倉南区役所保健福祉課 地域包括支援センター

(2) 任用期間（※開始時期は、相談に応じます。）

令和8年11月1日以降、令和8年3月31日まで

(3) 業務内容

地域包括支援センターにおける保健師業務及び関連する事務

(4) 勤務日

週5日（月曜日～金曜日）

(5) 勤務時間 週37.5時間以内（要相談）

8時30分～17時00分または8時45分～17時15分

（うち休憩時間60分）

(6) 時間外勤務 有

(7) 休日

土曜日、日曜日、国民の祝日に関する法律に規定する休日及び年末年始（12月29日～翌年1月3日）

(8) 休暇

年次有給休暇（任用期間に応じて付与）

子育て支援休暇、夏季休暇 等

(9) 報 酬

月額 259,059円～294,285円 (週37.5時間勤務の場合)

※令和8年4月1日現在

- ・地域手当に相当する報酬を含みます。
- ・任用される者の職歴等により個別に決定します。
- ・その他、期末手当・交通費等が支給されます(期末手当は任用期間等の要件あり)。

(10) 社会保険

健康保険、厚生年金、雇用保険の適用があります。

※任用期間が2カ月以下の場合、健康保険、厚生年金の適用はありません。

任用期間が31日未満の場合、雇用保険の適用はありません。

※なお、勤務条件については、社会経済情勢等の変化により、変更することがあります。

5 受験手続

(1) 申込期限 採用人数に達するまで

(2) 提出書類

- ① 選考試験申込書兼履歴書(所定の様式のもの) ※写真を貼ってください。
- ② 課題の作文(所定の様式のもの)
- ③ 保健師免許証(写)

(3) 提出先

問合せ先に郵送もしくは持参してください。

(4) その他

- ① 選考試験申込書兼履歴書の記載事項に不備がある場合は、受付できません。
- ② この試験について不明な事項がある場合は、下記までお問合せください。
なお、試験内容に関することについては、お答えできません。
- ③ 提出書類はお返しできませんのでご了承ください。

6 申込書の提出先及び問い合わせ先

〒802-8510

北九州市小倉南区若園五丁目1番2号 1階 15番窓口

小倉南区役所保健福祉課〔統括支援センター〕

電話 093(923)7002