

令和6年度 随時募集

令和6年度



旭川市職員採用候補者資格試験 試験案内

募集職種	技術（助産師・看護師）
------	-------------

採用予定日	随 時
受験申込 受付期間	令和6年 6月 3日（月）から 令和7年 3月31日（月）まで （合格者が採用予定人員に達するまで随時受付）
試験日 （小論文・個人面接）	応募状況に応じて随時調整します
合格発表 （予定）	試験の実施に応じて随時発表します
【注意事項】 ・持参の場合の受付時間 8：30～17：00 ・土曜日、日曜日、国民の祝日及び12月30日から1月4日までは受付しません。 ・感染症の感染拡大状況等により、告知した試験日程・試験科目が変更又は中止となる可能性がありますので、予めご了承の上、お申し込みください	

申込先及び問合せ先	市立旭川病院 事務局経営管理課総務係（外来棟3階） 〒070-8610 北海道旭川市金星町1丁目1番65号 電話（0166）24-3181（内線5512, 5513）
-----------	---

1 試験職種及び採用予定人員

採 用 職 種	技術（助産師・看護師）
職 務 内 容	入院病棟等における看護師・助産師業務全般（夜勤あり）
採 用 予 定 人 数	若干名

※ 交代勤務制（夜間勤務あり）

2 受験資格

資 格 要 件	該当する職種の有資格者
---------	-------------

※ 地方公務員法（昭和 25 年法律第 261 号）第 16 条（欠格条項）に該当する方は受験できません。

○地方公務員法第 16 条の主な内容

- ・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者
- ・旭川市職員として懲戒免職の処分を受け、その処分の日から 2 年を経過しない者

※ 日本国籍を有しない方は、上記資格要件のほか永住資格を有することが必要です。

また、採用後に配置される職務等に一部制限が生じる場合があります。（詳しくは、あらかじめお問い合わせください。）

※ 健康増進法（平成 14 年法律第 103 号）の規定により、病院敷地内は全面禁煙としております。

3 試験方法

職 種	試 験 区 分	試 験 内 容
助産師・看護師	小論文試験	公務員として必要な思考力、表現力などを評価します。
	個人面接試験	面接による人物評価を行います。

4 試験日程・試験場所

職 種	試験日時	試験場所
助産師・看護師	応募状況に応じ随時調整します。	市立旭川病院 (北海道旭川市金星町 1 丁目 1 番 65 号)

※ 試験会場に自家用車で来られる方は、第 2 駐車場（有料：1 時間 100 円、以降 30 分ごとに 50 円）を御利用ください。

5 合格発表

職 種	発表の時期（予定）	発表の方法
助産師・看護師	発表の時期については、試験日当日にお知らせします。	旭川市役所（旭川市7条通9丁目）掲示場に受験番号を掲示し、受験者全員に合否を郵送で通知します。 また、市立旭川病院のホームページにも掲載します。

○市立旭川病院ホームページURL (<https://www.city.asahikawa.hokkaido.jp/hospital/>)

6 合格から採用まで

- (1) この試験の最終合格者は、試験職種ごとに作成する「旭川市職員採用候補者名簿（有効期間は合格発表日から1年間）」に登載されます。
 - (2) 採用時期は、随時です。
- ※ 採用後は、原則として市立旭川病院外への異動はありません。

7 給与（令和6年4月1日現在）

職 種	初 任 給	そ の 他
助 産 師	大 学 卒 228,500円 3年課程卒 218,800円	扶養手当，住居手当，通勤手当，期末・勤勉手当等があります。
看 護 師	大 学 卒 228,500円 3年課程卒 218,800円 2年課程卒 211,000円	

- ※ 専門看護師及び認定看護師の初任給は、採用前の経歴等に応じて加算されます。
- ※ 看護師・助産師の初任給は、採用前の経歴等に応じて加算されることがあります。
- ※ この初任給は、令和6年4月1日現在の給料月額で、採用前に給与改定等があった場合は、その定めるところによります。

8 申込書類, 申込方法, 受付期間等

申 込 書 類	① 受験申込書（必ず受験者本人が記入してください。） ② 受験票（必ず受験者本人が記入してください。） ③ 該当する資格に関する免許証（看護師免許, 助産師免許）の写し ④ 卒業証明書 ⑤ 成績証明書（該当する資格に関するもの） ※ ①及び②には, 同一の写真（上半身・無帽・正面向き・6か月以内撮影・縦4cm×横3cm）をのり付けしてください。 ※ 提出書類はお返ししません（受験票は受付終了後返送しますが, 試験当日に回収します。）。 ※ 提出書類等により取得した個人情報については, 今回の職員採用候補者資格試験の円滑な実施のために用い, それ以外の目的には使用しません。
申 込 方 法	申込書類を一括して, 持参又は郵送により提出してください。 郵送の場合は, 封筒の表に「受験申込書在中」と朱書きしてください。
申 込 先 及 び 問 合 せ 先	市立旭川病院 事務局 経営管理課 総務係 〒070-8610 旭川市金星町1丁目1番65号 電話（0166）24-3181（内線5512, 5513）
受 付 期 間	<u>令和6年6月3日（月）から令和7年3月31日（月）までの期間で, 合格者が採用予定人員に達するまで随時受け付けます。</u> 【注意事項】 ・持参の場合は, 土曜日, 日曜日, 国民の祝日及び12月30日から1月4日までを除く8:30から17:00まで受け付けます。 ・郵送の場合は, 令和6年3月31日までの消印があるものに限り受け付けます。

市立旭川病院公式SNSのご案内

 市立旭川病院 SHIRYUKAWA HOSPITAL	【市立旭川病院公式YouTubeチャンネル URL】 https://www.youtube.com/channel/UCGmCBNNKQt7xaGeg_TI1viA 二次元コードからもご覧いただけます 	 市立旭川病院 公式Facebook	【市立旭川病院公式Facebookチャンネル URL】 https://www.facebook.com/AsahikawaCityHospital/ 二次元コードからもご覧いただけます 
---	---	--	--