

会計年度任用職員 募集要項

【試験区分：休日夜間措置通報対応等（保健所健康づくり課／こども総合相談所）】

1 募集内容等

- ・採用予定人数 1名程度
- ・職務内容 保健所健康づくり課における休日夜間措置通報対応等
(措置通報対応等がないときは、こども総合相談所において児童対応業務を行っていただきます。)
※「措置通報対応」とは、精神保健福祉法第23条通報（警察官からの通報）を受理し、必要に応じて職員と一緒に事前調査、移送、診察の立会等を行うものです。
- ・受験資格 精神保健福祉士、臨床心理士、公認心理師、保健師又は看護師。
年齢：18歳以上（深夜勤務あり）。
学歴・国籍は問いません（ただし、地方公務員法第16条の規定に該当する人は、受験できません。また、外国籍の方については、在留資格による採用上の制限があります。）。

2 勤務条件等

- ・任用期間 採用日～令和9年3月31日
※ただし、勤務評価等により再度の任用を行う場合があります。
- ・勤務地 岡山市こども総合相談所／保健所健康づくり課
- ・報酬 採用時の報酬日額は、夜間24,429円、休日15,974円（いずれも地域手当相当額を含む）です。このほか、通勤手当相当額、特殊勤務手当相当額が支給されます。
※今後の給与改定等の状況によっては、支給額が増減されます。
- ・勤務時間 1日14時間30分（夜間）17:15～翌8:45（うち休憩1時間）又は
1日7時間45分（休日）8:35～17:20（うち休憩1時間）（土日・祝）
- ・勤務日 所属長が指定する週1～2日程度
- ・休暇 年次休暇ほか
- ・職務 会計年度任用職員は一般職の地方公務員となり、地方公務員法の服務に関する各規定が適用されます。
- ・条件付採用 地方公務員法第22条及び第22条の2第7項の規定に基づき、採用はすべて条件付のものとし、採用後1か月間を良好な成績で勤務したときに会計年度任用職員として正式採用となります。
- ・社会保険 健康保険、厚生年金、雇用保険は条件を満たした場合に適用されます。
- ・災害補償 公務上の災害又は通勤による災害についての補償制度があります。

3 その他

- ・申込方法 別添の申込書に必要事項を記入し、受験資格を証明する書類の写しを添付して、郵送又は持参により、保健所健康づくり課精神保健係へ申し込んでください。（提出いただいた書類は返却できません。）
- ・申込受付 随時 ※持参の場合は申込先にお越し下さい。（受付時間：平日8:30～17:15）
- ・試験の方法 書類審査及び面接試験
- ・試験日 申込者へ別途通知（必要の都度、随時実施）
- ・採用予定日 合格者は合格者名簿に登載され、令和8年4月1日以降必要に応じて成績順に採用します。
- ・合格の取消 合格発表後、受験資格がないこと又は申込書の記載事項が正しくないことが判明した場合、合格を取り消すことがあります。

問合せ・申込先

〒700-8546 岡山市北区鹿田町一丁目1番1号

岡山市保健所健康づくり課精神保健係

TEL：086-803-1267

記入要領

- 1 記載事項に誤りや不正があると、合格を取り消すことがあります。
- 2 ※印欄を除く全ての欄を記入してください。(消せるボールペン不可)
数字は算用数字を用い、フリガナはカタカナで書いてください。
該当する事項は○で囲んでください。
「学歴」「職歴」等に記入する年月はすべて西暦で記入してください。(例：在学期間「2015・4～2019・3」)
- 3 写真、記入した日付、署名のないものは、原則として受付できません。

【表面】

- 「性別」 は、未記入とすることも可能です。ただし、未記入の場合は合格後に確認させていただきます。
- 「現住所」 は、現在住んでいるところで、他家に同居している場合には必ず同居先を詳しく記入してください。申込書の内容を電話で確認する場合がありますので、**確実に連絡のとれる電話番号を正確に記入してください。**
- 「送付先」 は、合格通知その他の連絡を現住所以外のところに希望する場合のみ記入してください。
「送付先」を記入してある場合、郵便物はすべて「送付先」に送付します。
- 「写真」 は、最近6か月以内に撮影した正面向き、脱帽、上半身のものとし、裏面に氏名・生年月日・試験区分を記入したうえで、ノリを写真の裏全面につけてはってください。
- 「学歴」 は、「直近(又は現在)」欄から新しい順番に、専門学校等を含めて記入してください。**小学校・中学校は記入しないでください。**ただし、最終学歴が中学校の場合は、「中学校」と記入してください。(中学校名は不要です。) **高等学校卒業程度認定試験に合格した人はその旨を記入してください。**
学校名(例：〇〇県立△△私立□□)、学部・学科・課程・コース名、在学期間は正確に記入してください。
卒・卒見等の区分は、必ず○で囲んでください。
- 「職歴」 は、自家営業を含めて、今までの勤務経験を記入してください。**(勤務経験のない場合は、「なし」と記入)**
学生時代のアルバイトは記入しないでください。
書ききれない場合は、別途A4サイズ用紙に同様の表を作成し、職歴及び氏名を記入の上、添付してください。
一つの勤務先(会社等)で、転勤等により複数の職務内容や勤務地を経験した場合は、段を分けずに、「勤務期間」のみ通算で記入し、「職務内容」や「勤務地」は該当欄上部に最終(又は現在)のものを、該当欄下部にカッコ書きで古い順から番号を付けて最終より前のものを記入してください(※雇用形態の変更の場合は、段を分けて記入すること。記入例参照)。
備考欄は、特記事項があれば記入してください。

【記入例】

A社で2016年4月より経理担当のパートとして岡山市内で勤務し、2017年4月から経理担当の正社員として大阪市で勤務し、2018年4月から営業担当として名古屋市で勤務している場合

| 勤務先 | 雇用形態 | 職務内容 | 勤務地 | 勤務期間 | 備考 |
|-----|------|-------------|----------------|---------------|----|
| A社 | 正規 | 営業 (①経理) | 名古屋市 (①大阪市) | 2017.4～在職中 | |
| A社 | パート | 経理 | 岡山市 | 2016.4～2017.3 | |

- 「資格・免許」 は、取得見込みのものも記入してください。取得又は見込を○で囲んでください。

申込書の提出にあたってのチェックリスト

・申込書

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> 年齢を申込日現在で記入したか？ | <input type="checkbox"/> 資格を証明する書類の写しを添付したか。 |
| <input type="checkbox"/> 国籍欄の該当を○で囲んだか？ | |
| <input type="checkbox"/> 現住所の電話番号は、確実に連絡できるものを記入したか？ | |
| <input type="checkbox"/> 学校名・学部・学科・課程・コース名は正しく記入したか？ | |
| <input type="checkbox"/> 学歴の在学期間は正しいか？ | |
| <input type="checkbox"/> 卒・卒見等の区別をもれなく○で囲んだか？ | |
| <input type="checkbox"/> 職歴を全て記入したか？(職歴がない場合は「なし」と記入したか？) | |
| <input type="checkbox"/> 受験資格に該当する資格・免許は忘れずに記入して、「取得」又は「見込」を○で囲んだか？ | |
| <input type="checkbox"/> 記入した日付を書いたか？署名をしたか？ | |
| <input type="checkbox"/> 正しい大きさの写真(6か月以内に撮影)をはったか？ | |
| <input type="checkbox"/> 写真を撮影した年月を記入したか？ | |

令和7年度 岡山市会計年度任用職員採用試験受験申込書

岡山市保健所健康づくり課

(別紙の記入要領をよく読んでから記入してください。)

| | | | | |
|---|---|--|---|----------------------|
| フリガナ 氏名 | 試験区分 | | 受験番号 | |
| 生年月日(年齢は、申込日現在を記入すること) (西暦) 年 月 日生(歳) | 休日夜間措置通報対応等 (保健所健康づくり課/ こども総合相談所) | | ※ | |
| 国籍(該当するものを○で囲むこと) | | | 日本国籍・外国籍 | 写 真 (タテ4cm×ヨコ3cm) |
| 性別(該当するものを○で囲むこと) ※任意記入 | | | 男・女 | |
| フリガナ | 〒 | | ※写真裏面に氏名・生年月日・試験区分を記入すること。 ※ノリを写真の裏全面につけて貼ること。 | |
| 現住所 | ☎①() - () 方呼出 | | ※下欄に写真撮影月を記入すること。 | |
| フリガナ | 〒 | | | |
| 送付先(合格通知その他の連絡を現住所以外のところに希望する場合のみ記入すること) | | | 年 月 撮影 | |

| 学 歴 | 学 校 名 | 学 部・学 科・課 程・コ ー ス 名 | 所 在 地 | 在 学 期 間 (西暦)年・月を記入) | 卒・卒見等の区別 (○で囲むこと) |
|---------|----------|---------------------|------------|------------------------|----------------------|
| 新しい順に記入 | 最終(又は現在) | | 市・区 町・村 | ・ ~ ・ | 卒・卒見・中退 |
| | その前 | | 市・区 町・村 | ・ ~ ・ | 卒・中退・転校 |
| | その前 | | 市・区 町・村 | ・ ~ ・ | 卒・中退・転校 |
| | その前 | | 市・区 町・村 | ・ ~ ・ | 卒・中退・転校 |

| 学歴期間と重複しない現在までの経歴を記入(1か月以上のアルバイトを含む。) | | | | | | |
|---------------------------------------|----------------------------|----------------------|---------|------------|------------------------|-----|
| 職 歴 | 勤 務 先 (名 称) | 就 業 形 態 (正規・パート等) | 職 務 内 容 | 勤 務 地 | 勤 務 期 間 (西暦)年・月を記入) | 備 考 |
| 新しい順に記入 | 現在(現在在学中又は現在無職の場合は「なし」と記入) | | | 市・区 町・村 | ・ ~ 在職中 | |
| | その前 | | | 市・区 町・村 | ・ ~ ・ | |
| | その前 | | | 市・区 町・村 | ・ ~ ・ | |
| | その前 | | | 市・区 町・村 | ・ ~ ・ | |
| | その前 | | | 市・区 町・村 | ・ ~ ・ | |
| | その前 | | | 市・区 町・村 | ・ ~ ・ | |
| | その前 | | | 市・区 町・村 | ・ ~ ・ | |

上欄に書ききれない場合は、別途A4サイズ用紙に同様の表を作成し、職歴及び氏名を記入の上、添付すること

| 資 格 ・ 免 許 | 名 称 | 取 得 (西 暦) 年 ・ 月 | 名 称 | 取 得 (西 暦) 年 ・ 月 |
|-----------|---------|-----------------|-----|-----------------|
| | 自動車運転免許 | ・ 取得 ・ 見込 | | ・ 取得 ・ 見込 |
| | | ・ 取得 ・ 見込 | | ・ 取得 ・ 見込 |
| | | ・ 取得 ・ 見込 | | ・ 取得 ・ 見込 |

私は、募集要項の記載内容を了承の上、受験を申し込みます。なお、私は地方公務員法第16条に該当しておりません。また、この申込書の記載事項はすべて事実と相違ありません。

年 月 日

氏名(署名)

※申込者が申込日現在未成年者の場合

(署名欄は必ず自筆してください)

保護者氏名(署名)

令和7年度 岡山市会計年度任用職員採用試験受験申込書（うら）

| | |
|----|--|
| 氏名 | |
|----|--|

| |
|---------------------------|
| 志望動機 <small>（横書き）</small> |
| |

| |
|---------------------------|
| 自己PR <small>（横書き）</small> |
| |

| | |
|--|--|
| 身体等の事情により受験上 配慮を要する事項 <small>（必要な場合のみ記入すること）</small> | |
|--|--|

| |
|---|
| 就労状況 次の設問には申込日現在、岡山市の職員以外として就労等している場合に記入してください。 ※就労等には自営や専従者、パート・アルバイトも含まれます。 |
| ①採用となった場合も就労等を継続する意向ですか。 <input type="checkbox"/> はい →設問②へ <input type="checkbox"/> いいえ →設問③へ |
| ②就労等を継続する意向の場合に記入してください。 就労先等名称：() 雇用形態(アルバイト・派遣等)：() 就労開始年月： 年 月 就労頻度：週 日、 1日あたりの勤務時間： 時間 |
| ③就労等を継続しない意向の場合に記入してください。 退職等予定年月： 年 月 |