

# 令和 8 年度西会津町職員（資格免許職・保健師）採用候補者試験公告

令和 7 年 9 月 1 2 日

西会津町職員（資格免許職・保健師）採用候補者試験を次により行います。

西 会 津 町

## 1 試験職種及び採用予定人員

試 験 職 種	保 健 師
採用 予 定 人 員	1 名 程 度

## 2 受 験 資 格

・平成 7 年 4 月 2 日以降に生まれた者（学歴は問いません）で、保健師（国家資格）の免許を有する者

次の各号のいずれかに該当する者は受験できません。

- (1) 日本の国籍を有しない者。
- (2) 拘禁刑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。
- (3) 本町職員として懲戒免職の処分を受け、当該処分の日から 2 年を経過しない者。
- (4) 日本国憲法施行の日以後において、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者。

## 3 試 験 の 方 法

### (1) 第 1 次試験

#### ①職務能力試験

論理的に思考する力、文章を正確に理解する力、統計等の資料を分析する力、国内外の社会情勢への理解等を確認するための基礎的な出題による四肢択一式による筆記試験を行います。

基礎的な内容が出題されますので、特別な対策は不要です。

#### ②職務適応性検査、事務適性検査

職務遂行に必要な適性について検査を行います。

### (2) 第 2 次試験

第 1 次試験合格者に対して、人物について面接による試験を行います。

## 4 資 格 調 査

第 1 次試験合格者について、受験資格があるかどうか、試験申込書に記載されていることが正しいかどうかについて調査します。

## 5 試験の期日、場所及び発表

区 分	期 日	時 間	試 験 場	発 表
第1次 試 験	令和7年 11月9日(日)	受付 8:30～ 9:00 職務能力試験 9:20～10:20 職務適応性検査・ 事務適性検査 10:35～11:20	西会津町野沢字下小屋 上乙3308番地 「西会津町役場」	令和7年11月 下旬（予定）に 役場掲示板に合格 者の受験番号を掲 示するほか、受験 者全員に文書で合 否を通知します。
第2次 試 験	令和7年12月 中旬（予定）		「西会津町役場」	

## 6 合格者の採用

- (1) 合格者は採用候補者名簿に記載され、成績順に採用する者を決定します。  
この採用候補者名簿の有効期間は、原則として1年間です。
- (2) 初任給は、本町の給料表によりますが、このほか通勤手当、時間外勤務手当、寒冷地手当、期末手当、勤勉手当等がそれぞれの支給要件に応じて支給されます。

## 7 採用予定年月日 令和8年4月1日

## 8 受験手続及び受付期間

### (1) 申込用紙の請求

申込用紙は、町役場で交付します。郵便により申込用紙を請求する場合は、封筒の表に「試験申込用紙請求」と朱書し、140円切手を貼った自分宛の返信用封筒（角型2号）を必ず同封してください。

また、申込用紙は、町役場ホームページからダウンロードすることも可能です。その際には、必ずB4サイズで出力してください。

### (2) 申込の方法

申込用紙に必要事項を記入して、町役場に提出してください。申込書を郵送する場合は、封筒の表に「試験申込」と朱書して送付してください。

### (3) 受付期間

令和7年9月12日（金）～ 同10月17日（金）（執務時間中に限ります。）

郵便による申込書提出の場合は、10月15日（水）までの消印のあるものに限り受け付けます。

## 9 そ の 他

この試験に関し不明な点は、町役場総務課【TEL0241-45-2211】にお問い合わせください。

西会津町役場住所：〒969-4495 福島県耶麻郡西会津町野沢字下小屋上乙3308番地