

令和 7 年 4 月 3 日
太 地 町 役 場

令和 7 年度 太 地 町 職 員 募 集 に つ い て

下記のとおり太地町職員を募集しますので、応募ご希望の方は、太地町役場 総務課までお申し込みください。

募 集 要 項

1. 採用予定日

※ 通年募集のため、採用が内定した後に双方協議の上で決定します。

2. 採用職種、採用予定人員及び受験資格

職 種		人 員	受 験 資 格
一般行政職	保健師	若干名	昭和 50 年 4 月 2 日以降に生まれた人で、保健師免許を有する人又は令和 8 年 3 月末日までに保健師免許を取得見込みの人

(注 1) 次のいずれかに該当する人は受験できません。

① 日本国籍を有しない人

② 地方公務員法第 16 条に該当する人（以下のいずれかに該当する人）

ア 禁錮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人

イ 太地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 年を経過しない人

ウ 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人

(注 2) 受験資格をはじめ、受験申込書の記載事項に不正があった場合、また、受験資格がないことが判明した場合は採用を取り消します。なお、資格免許を取得できなかった場合は、この試験に合格しても採用資格を失います。

3. 試験の日時及び場所（予定）

※ お申込みをいただいた方と日程調整を行い、決定します。

※ 交通費等の費用については、支給いたしません。

4. 試験の方法

◎作文及び面接

5. 試験の申込み

(1) 受付期間及び受付時間

受付期間：採用予定人員に達するまでの間

※ 通年で募集を行っていますので、採用予定人数に達した時点で終了となります。

受付時間：午前8時30分から午後5時15分まで

(ただし、土・日曜日、祝日を除く。)

(2) 提出方法

持参又は郵送

(3) 必要書類

- ・採用試験申込書
- ・最終学校の卒業証明書の写し又は卒業見込証明書
- ・保健師免許状の写し（免許取得見込みの人は、免許取得後に提出してください。)

(4) 申込方法

※ 太地町役場総務課に備え付けの採用試験申込書（太地町役場ホームページからも取得可能）に必要事項を記入の上、総務課へ郵送又は直接持参してください。

※ 郵送される場合は、必ず簡易書留郵便とし、封筒の表に「職員採用試験申込書在中」と朱書きしてください。

6. 試験の合格発表

試験の結果については、郵便で通知いたします。

7. 採用条件

当初6ヶ月は条件付採用とします。

◎この試験についての問い合わせは、太地町役場総務課（電話 0735-59-2335）までお願いします。