

令和3年11月16日
静岡市人事委員会

令和3年度静岡市職員採用選考案内

《民間企業等職務経験者 保健師》

申込受付期間	令和3年11月16日（火）～12月2日（木）（必着） ※郵送による受付のみ（持参による受付は行いません。）
第1次選考実施日	令和3年12月19日（日）
採用予定日	令和4年4月1日

1 選考区分、採用予定人員及び職務概要

選考区分		採用予定人員	職務概要
選考の種類	職種		
民間企業等職務経験者	保健師	10人程度	保健福祉に関する相談・指導、母子の健康診査・指導等

（注1）採用予定人員は、今後の事業計画等により変更になる場合があります。

（注2）令和3年4～5月に申込受付を行った「免許資格職 保健師」の採用選考を受験した方も、申し込むことができます。

（注3）交替制勤務などを要する職場に配属されることがあります。

（注4）選考結果によっては、合格者数が採用予定人員を下回ることがあります。

2 受験資格

次の（1）から（3）までの要件を満たす人

（1）次のいずれかに該当する人（令和4年3月末までに取得見込みの人を含む。）

ア 日本国籍を有する人

イ 出入国管理及び難民認定法に定められている永住者

ウ 日本国との平和条約に基づき日本の国籍を離脱した者等の出入国管理に関する特例法に定められている特別永住者

（2）次のいずれにも該当しない人（地方公務員法第16条）

ア 禁錮以上の刑に処せられ、その執行を終るまで又はその執行を受けることがなくなるまでの者

イ 静岡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

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者

（3）次の選考区分の受験資格に該当する人

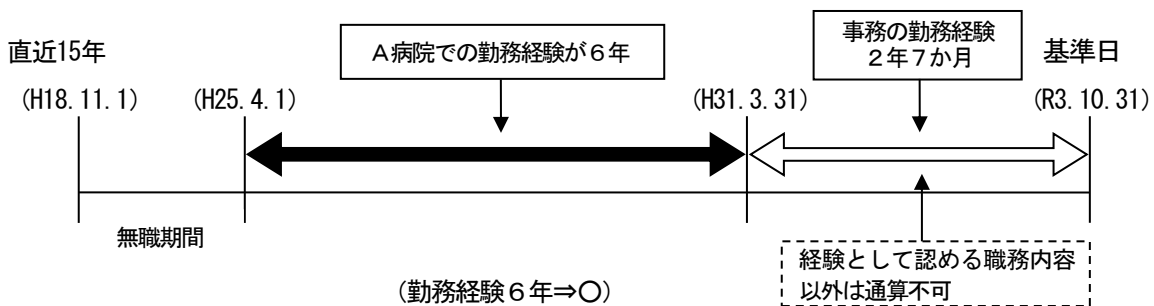
選考区分		受験資格	
選考の種類	職種	資格・職務経験	年齢
民間企業等職務経験者	保健師	次のいずれにも該当する人 ①保健師の免許を有する人 ②基準日から直近15年中に、保健師、助産師又は看護師としての職務経験を5年以上有する人（基準日：令和3年10月31日）	昭和37年4月2日以降に生まれた人 【採用時年齢59歳以下】

*** 職務経験について**

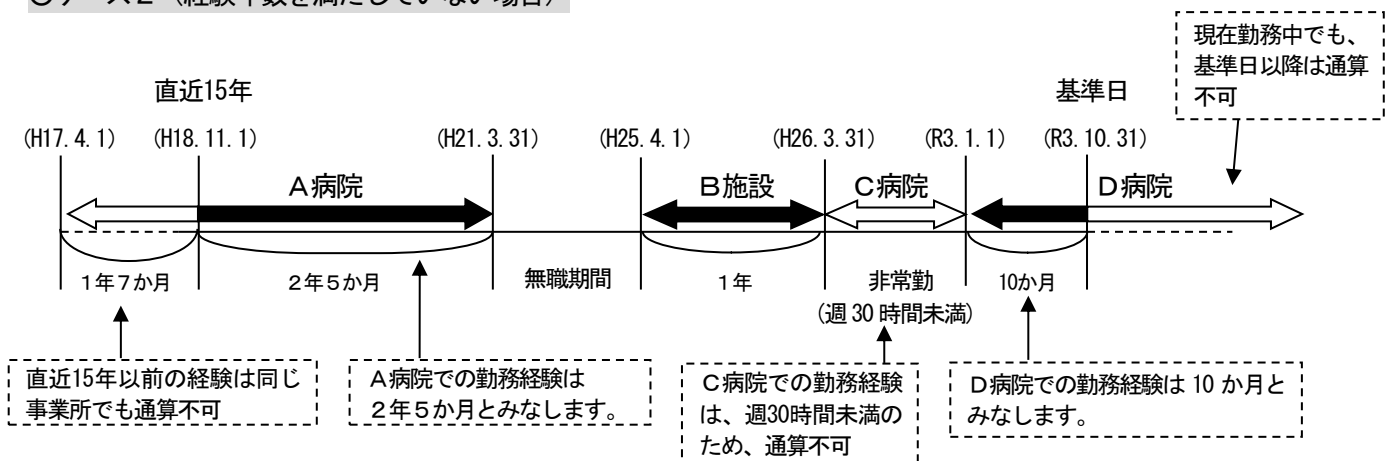
- ・ 受験申込書の職務経歴欄には、受験資格に該当するか分かるよう、職務内容を具体的に記載してください。
- ・ 受験資格として必要な職務経験を満たしていない場合は、受験申込書を受理しません。
- ・ 「職務経験」には、正規職員でなくても、週当たりの勤務時間が30時間以上あるなど、勤務形態が正規職員と同程度であれば職務経験に含みます。
- ・ 同一期間内の重複した職務経験は、いずれか一方の期間のみを通算します。
- ・ 育児休業、その他休職等で休んでいた期間は通算しません。
- ・ 本市職員は、受験できません（育児休業代替任期付職員、会計年度任用職員及び臨時的任用職員を除く。）。
- ・ 最終合格決定後、職務経験確認のため、職歴証明書等を提出していただきます。必要な職務経験の確認ができなかった場合、採用されません。

職務経験年数計算の例

○ケース1（5年以上勤務経験があり、経験年数を満たしている場合）



○ケース2（経験年数を満たしていない場合）



(A病院2年5か月、B施設1年、D病院10か月のため通算期間4年3か月 (通算期間5年未満) ⇒×)

3 選考の科目・日時・会場・合格発表

選考	科目・日時	会場	合格発表	
第1次選考	12月19日（日） 集合（説明開始）時刻 午前9時45分 【経験論文試験】 開始時刻 午前10時00分 解散時刻 午前11時40分頃	静岡市役所静岡庁舎 他 （静岡市葵区追手町5番1号） ※受験票で指定します。	1月12日（水）	
第2次選考	【適性検査】 1月13日（木） ～16日（日）の間	Web方式（各自受検） ※職員採用ウェブサイト に掲載します。	2月上旬	
	【面接試験】 1月23日（日）	静岡市役所静岡庁舎 他 （静岡市葵区追手町5番1号）		

（注1）集合時刻、解散時刻は変更する場合がありますので、必ず職員採用ウェブサイト及び受験票で確認してください。

（注2）第2次選考の詳しい日程・集合場所等は、第1次選考の合格発表と併せて職員採用ウェブサイトに掲載します。
第1次選考に合格された方は、必ず職員採用ウェブサイトを確認してください。

4 選考の方法・内容等

選考科目・配点		内容
第1次選考	経験論文試験【90分】 配点：150点	職務経験を通じて培った知識や能力等に関する記述試験 （1,200字程度）
第2次選考	適性検査	社会性、職業生活への適応性等についての検査
	面接試験 配点：700点	職務経験、人物、識見等についての個別面接試験 ※1日に2回実施します。

（注1）適性検査を除くそれぞれの選考科目において一定の基準に達しない場合は、総合成績にかかわらず不合格とします。適性検査の結果については、第2次選考の参考資料とします。

（注2）最終合格者は、第2次選考の結果のみで決定します（第1次選考の結果は反映されません。）。

（注3）受験資格を満たしていないことが判明した場合、それ以降の選考を受けることができません。
最終合格発表後に受験資格を満たしていないことが判明した場合、採用されません。

5 受験手続（申込方法）

受付期間	令和3年11月16日（火）～12月2日（木）《必着》 ※消印有効ではありませんので御注意ください。 ※郵送による受付のみ（持参による受付は行いません。）
申込手順	<p>(1) 申込書（※）に必要事項を記入してください。（記入見本は選考案内P6を参照）</p> <p>(2) アピールシート（※）に必要事項を記入してください。</p> <p>(3) 保健師資格証明書の写し（※A4版の大きさにコピーしたもの）を用意してください。</p> <p>(4) 返信用封筒（長形3号：120mm×235mm）を用意してください。 封筒の表（宛名）に受験者の郵便番号、住所及び氏名を記入して、<u>84円切手を貼ってください。</u> <u>受験票の発送に使用しますので、宛先に間違いがないか必ず確認してください。</u></p> <p>(5) 申込用封筒（サイズ不問）を用意してください。 ①封筒の表に、送付先及び「<u>受験申込</u>」（朱書き）を記入してください。 ②封筒の裏に、受験者の郵便番号、住所、氏名を記入してください。</p> <p>(6) (1)の申込書、(2)のアピールシート、(3)の保健師資格証明書の写し及び(4)の返信用封筒を(5)の申込用封筒に入れ、サイズ・重さに合った郵送分の切手を貼り、<u>簡易書留（必須）</u>で郵送してください。</p> <p><u>※申込書及びアピールシートの書式は、選考案内P7・8をコピーして記入するか、職員採用ウェブサイトに掲載しているPDFデータを印刷して記入してください。</u></p>
記入上の注意事項	<p>(1) 受験申込書及びアピールシートは必ず本人が記入してください。</p> <p>(2) 黒インク又は黒ボールペン（消せるボールペン不可）を使い、楷書でいねいに記入してください。</p> <p>(3) 訂正する場合は、二重線で消し、修正液や修正テープは使用しないでください。</p>
送付先	〒420-8602 静岡市葵区追手町5番1号 静岡市人事委員会事務局任用係
受験票の交付	<p>受験票は、受験資格等を審査の上、<u>12月10日（金）に郵送にて発送する予定です。</u></p> <p><u>受験票が届きましたら、必要事項を記入の上、写真を貼付して、第1次選考当日に必ず持参してください。</u></p> <p><u>12月14日（火）までに受験票が届かない場合は、人事委員会事務局に電話で連絡してください。</u></p>

- (注1) 受験申込書及び面接試験時に取得した個人情報、採用選考以外の目的には一切使用しません。ただし、最終合格者については、採用事務に必要な書類・情報等を任命権者（市長）に提供します。
- (注2) 提出された書類は、一切返却いたしません。
- (注3) 車椅子の使用など、受験の際に配慮が必要な人は、必ず受験申込時に人事委員会事務局まで電話で連絡してください。
- (注4) 受験申込書及びアピールシートは必ず本人が記入してください。また、記載事項の不備や提出書類に不足等があった場合は受理しませんので注意してください。
- (注5) アピールシートは、皆さんの思いや経験を記入するもので、第2次選考で使用します。必要事項を全て記入し、受験申込書と併せて、令和3年12月2日（木）（必着）までに静岡市人事委員会事務局任用係宛て提出してください。
- (注6) アピールシート自体は採点しませんが、提出しない場合は選考を受けることができません。また、提出されたアピールシートの返却、写しの交付等はしません。

6 合格から採用まで

- (1) 任命権者は、合格者に対して就職意向調査、採用前健康診断等を行い、欠員の状況等に応じて順次採用します。
※採用日は、原則として令和4年4月1日ですが、場合により、それ以前に採用されることがあります。
（傷病等により職務に支障があると認められる場合には、採用予定日が延期されることがあります。）
- (2) 受験資格がない場合や、受験申込書等の記載事項に虚偽又は不正があることが判明した場合は、採用されません。
- (3) 採用は全て条件付きで、原則として採用から6か月間を良好な成績で勤務したときに正式採用となります（地方公務員法第22条第1項）。

7 日本国籍を有しない人の職員としての任用について

「公権力の行使」又は「公の意思の形成への参画」に携わる公務員となるためには日本国籍を必要とするという「公務員に関する基本原則」に基づき、日本国籍を有しない人は、公権力の行使を伴わず、かつ公の意思形成に参画しない職に任用されます。

(1) 「公権力の行使」とは

住民の権利義務を直接変動させ、又はその範囲を確定する効果を法律上認められている行為など、住民の権利義務に直接具体的な効果を及ぼす行為

(2) 「公の意思の形成への参画」とは

地方公共団体の活動について、その企画、立案、決定等に関与すること。

(主として決裁権を有する課長級以上の職員が行うものが該当)

8 給与・勤務条件等

(1) 給与 令和3年4月1日現在の初任給（地域手当を含む。）

	採用時年齢	職務経験年数	初任給
例1	30歳	8年	267,756円
例2	35歳	13年	307,506円
例3	40歳	18年	344,182円

(注1) 初任給や職位は、学歴や職歴等に応じ、一定の基準に基づいて決定されます。

(注2) この他に、諸手当（通勤、住居、扶養、期末・勤勉手当等）をそれぞれ支給要件に応じて支給します。採用されるまでに給与関係の条例等の改正が行われた場合は、その定めるところによります。

(2) 勤務時間 原則として、月曜日～金曜日 午前8時30分～午後5時15分

(3) 休日等 土曜日、日曜日及び国民の祝日に関する法律に規定する休日並びに12月29日から翌年1月3日までの日（※勤務の割り振りにより、勤務時間、休日が異なる場合があります。）

(4) 休暇等 年間（4月1日から3月31日の間）20日の年次有給休暇、疾病等の場合と与えられる病気休暇、結婚・出産・忌引・子の看護・両立支援・夏季等の特別休暇、日常生活に支障がある者の介護をする場合と与えられる介護休暇、育児休業等があります。

9 選考結果の開示

採用選考の結果については、受験者本人から請求があった場合に限り開示します。開示方法等の詳細は、第1次選考合格発表後に職員採用ウェブサイトでお知らせします。

10 その他

(1) 地震、台風などの災害及び感染症拡大状況等により、やむを得ず選考日程を変更する場合があります。

(2) 受験者の都合による日程変更は、理由のいかんを問わずできません。

(3) 選考実施に関し、緊急にお知らせする事項がある場合には、職員採用ウェブサイトでお知らせします。

(4) 新型コロナウイルス感染症拡大防止のため、受験に当たっての注意事項を職員採用ウェブサイトでお知らせする予定です。試験日前に必ず確認してください。

問合せ先

静岡市人事委員会事務局任用係

〒420-8602 静岡市葵区追手町5番1号（静岡市役所静岡庁舎新館13階）

電話：054-221-1495 FAX：054-221-9295

《職員採用ウェブサイト》<https://shizuoka-city-saiyou.jp/>

《メールアドレス》jinji-iinkai@city.shizuoka.lg.jp



静岡市職員採用

検索

受験申込書記入見本

令和3年度 静岡市職員採用選考(民間企業等職務経験者)受験申込書

選考区分		受験番号(記入しないこと)			
選考の種類	職種				
民間企業等職務経験者	保健師	令和4年4月1日現在の年齢を記入してください。			
申込者	フリガナ スルガ アオイ 氏名 駿河 葵	生年月日 ⑤ 56年 9月 24日 H	年齢 40	国籍 日本	
住所及び連絡先	現住所 〒 420-8602 静岡市葵区追手町5番1号 TEL 054 - 221 - 1495 オール e-mailアドレス(jinji-iinkai@city.shizuoka.lg.jp)				
	合格通知等の送付先(上記現住所と同じ場合には記入不要) TEL 〒 - 適性検査で使用するため、必ずメールアドレスを記入してください。 上記以外の緊急連絡時電話番号(携帯可) ※荒天時の日程変更等、急な連絡を要する場 「J」(小文字のエル)、「1」(数字のイチ)、「O」(大文字のオー)、「o」(小文字のオー)、「0」(数字のゼロ) など、区別しづらい文字にはフリガナを振ってください。 TEL 000 - 1234 - 5678 (本人) ・ 実家 ・ 勤務先 ・ その他				
学歴	学校名(最終学歴から高等学校まで記入)	学部・学科名等	入学・卒業等年月		
	(最終又は現在) 静岡市立大学	看護学部看護学科	S(H)R 12年 4月 入学 S(H)R 16年 3月 (卒) 卒見込・中退		
	(その前) 静岡県立葵高等学校	普通科	S(H)R 9年 4月 入学 S(H)R 12年 3月 (卒) 卒見込・中退・その他		
	(その前)	高等学校は科名まで記入してください。	受験資格に該当しない期間は入力不要です。		
職務経歴	勤務先・部課名(所在地)	職務内容(具体的に)	雇用形態	在職期間	職務経歴期間
	現在(最終) 株式会社〇〇(△△県〇〇市)	産業保健師・保健指導	正規職員	S(H)R 29年 4月 から S(H)R 年 月 まで	令和3年10月31日現在 4年 7月
	(その前) 医療法人〇〇病院(△△県〇〇市)	看護(週20時間勤務)	非常勤	S(H)R 24年 4月 から S(H)R 27年 3月 まで	年 月
	(その前) 社会医療法人〇〇病院(〇〇県△△市)	訪問看護(週30時間勤務)	非常勤	S(H)R 16年 4月 から S(H)R 21年 3月 まで	2年 5月
	(その前)	非常勤の場合は、週当たりの勤務時間を記入してください。	直近15年(H18.11.1)より前の期間は含みません。		年 月
	(その前)			S(H)R 年 月 から S(H)R 年 月 まで	年 月
	(その前)			S(H)R 年 月 から	年 月
※職務経歴の通算期間(1か月未満の日数の合計は、30日をもって1か月としてください。)			期間の合計	7年 0月	
受験に必要な免許資格	保健師		S(H)R 16年 3月 取得		
選考案内の記載事項を了承の上、次の内容を確認して間違いなければ○を付けてください。					
私は、静岡市職員採用選考を受験したいので申し込みます。 (はい) ・ いいえ					
私は、選考案内に掲載してある受験資格を全て満たしています。 (はい) ・ いいえ					
私は、地方公務員法第16条に規定する欠格条項に該当していません。 (はい) ・ いいえ					
この申込書の記載事項は、事実と相違ありません。 (はい) ・ いいえ					
事務局使用欄(記入しないでください。) / □切手 □封筒 □アピールシート □保健師資格証明書の写し □不備なし					受付印

令和3年度 静岡市職員採用選考(民間企業等職務経験者)受験申込書

選考区分		受験番号(記入しないこと)			
選考の種類	職種				
民間企業等職務経験者	保健師				
申込者	フリガナ	生年月日	年齢	国籍	
	氏名	S H 年 月 日			
住所 及び 連絡先	現住所 〒	TEL			
		e-mailアドレス()			
	合格通知等の送付先(上記現住所と同じ場合には記入不要) TEL - -				
〒 -					
上記以外の緊急連絡時電話番号(携帯可) ※荒天時の日程変更等、急な連絡を要する場合に使用します。					
TEL (本人・実家・勤務先・その他())					
学歴	学校名(最終学歴から高等学校まで記入)	学部・学科名等	入学・卒業等年月		
	(最終又は現在)		S・H・R 年 月 入学		
			S・H・R 年 月 卒・卒見込・中退		
	(その前)		S・H・R 年 月 入学		
		S・H・R 年 月 卒・卒見込・中退・その他			
	(その前)		S・H・R 年 月 入学		
			S・H・R 年 月 卒・卒見込・中退・その他		
職務 経歴	勤務先・部課名 (所在地)	職務内容(具体的に)	雇用形態	在職期間	職務経験期間
	現在(最終)			S・H・R 年 月 から S・H・R 年 月 まで	令和3年10月31日現在 年 月
	(その前)			S・H・R 年 月 から S・H・R 年 月 まで	年 月
	(その前)			S・H・R 年 月 から S・H・R 年 月 まで	年 月
	(その前)			S・H・R 年 月 から S・H・R 年 月 まで	年 月
	(その前)			S・H・R 年 月 から S・H・R 年 月 まで	年 月
	(その前)			S・H・R 年 月 から S・H・R 年 月 まで	年 月
※職務経験の通算期間(1か月未満の日数の合計は、30日をもって1か月としてください。)			期間の合計	年 月	
受験に必要な 免許資格	保健師		S・H・R 年 月 取得		
選考案内の記載事項を了承の上、次の内容を確認して間違いなければ○を付けてください。					
私は、静岡市職員採用選考を受験したいので申し込みます。 はい ・ いいえ					
私は、選考案内に掲載してある受験資格を全て満たしています。 はい ・ いいえ					
私は、地方公務員法第16条に規定する欠格条項に該当していません。 はい ・ いいえ					
この申込書の記載事項は、事実と相違ありません。 はい ・ いいえ					
事務局使用欄(記入しないでください。)				受付印	
/ <input type="checkbox"/> 切手 <input type="checkbox"/> 封筒 <input type="checkbox"/> アピールシート <input type="checkbox"/> 保健師資格証明書の写し					
<input type="checkbox"/> 不備なし					

静岡市人事委員会

令和3年度静岡市職員採用選考 アピールシート

選考区分		フリガナ		受験番号	
選考の種類	職種	氏名			
民間企業等職務経験者	保健師				

(記入しないこと)

1 志望動機
<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>
2 仕事をするうえであなたが大切にしていること
<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>
3 保健師(又は助産師・看護師)に関わる仕事のうち、この2～3年の間(※)で、上司、同僚など周囲に最も評価された事例の内容とその事例におけるあなた自身の具体的な行動 ※職歴がこの2～3年の間にない人は、直近の職歴の間
<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>
4 保健師(又は助産師・看護師)に関わる仕事のうち、この2～3年の間(※)で最も困難に直面した事例の内容とそれを乗り越えるにあたってのあなた自身の具体的な行動 ※職歴がこの2～3年の間にない人は、直近の職歴の間
<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>