令和８年度（２０２６年度）

和歌山市会計年度任用職員採用選考試験

（看護師）

受　　験　　案　　内

和歌山市健康局健康推進部保健対策課

受 付 期 間

随時受付　　※ 合格者が決定されるまで、随時受け付けます。

１　職務内容・採用予定人員

試験区分	主な職務内容	採用予定人員
看護師 （保健対策課）	小児慢性特定疾病患者等への訪問相談業務、窓口・電話対応業務、その他事務補助	１人

※　上記の採用予定人員は予定であり、変更される場合があります。

２　受験資格

次の（１）から（３）までの要件を満たす方

（１）看護師

（２）普通自動車運転免許（ＡＴ限定可）または普通自動二輪免許（原付免許可）

（３）次のいずれにも該当しない方

ア　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方

イ　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方

ウ　和歌山市職員（会計年度任用職員を含む。）として懲戒免職の処分を受け、当該処分の日から２年を経過しない方

※日本国籍を有しない方で、在留資格等により就労活動が制限されている方は受験できません。

３　採用予定日及び任用期間

令和８年１２月１日以降

任用期間は、採用日にかかわらず、令和９年３月３１日までとなります。

※　勤務成績が良好な場合に限り、再度任用されることがあります。ただし、職そのものが廃止になるときは、再度の任用はありません。

※　採用は全て条件付きで、原則として採用から１か月間を良好な成績で勤務した時に初めて正式採用となります（地方公務員法第２２条の２第７項）。再度任用された場合も同様です。

４　勤務条件

項　　目	内　　容
勤務場所	和歌山市保健所 保健対策課（和歌山市吹上５丁目２番１５号）
勤 務 日 勤務時間	月１０日勤務　月曜日から金曜日（祝日を除く）のうち指定日 １月当たり６０時間（６時間×１０日） 午前９時００分から午後４時００分まで（休憩１時間） ※ 勤務シフト等により、始業・終業時刻が変更される場合があります。
休日	土曜日、日曜日、国民の祝日、年末年始（１２月２９日から１月３日まで） ※ 時間外（休日）勤務を命じられる場合があります。休日に勤務が命ぜられる場合は、勤務する時間に応じて振替休日を取得することが可能です。
報 酬 等	○報酬（地域手当相当額を含む）【締切日：月末、支払日：翌月１６日】 日額　　８，７８６円　～　　９，４８４円 ※報酬は職務経験（和歌山市会計年度任用職員及び非常勤職員として勤務した経験（同職種に限る。））に応じて決定します。 **（例）月に10日勤務した場合** **1月あたり 87，860円～94，840円の範囲で支給されます。** ○費用弁償（通勤手当相当分） 和歌山市会計年度任用職員の給与及び費用弁償に関する条例に基づき、支給されます。（上限あり。１月あたり５５，０００円）（令和８年１０月１日現在） ※上記の費用弁償については、今後、条例改正に伴い変更となる可能性があります。
休暇制度	○年次有給休暇：勤務年数、任用期間、勤務日数に応じ付与します。
社会保険	勤務場所により労働者災害補償保険等が適用されます。
身分･服務	地方公務員法の規定が適用されます。

５　試験の方法等

（１）試験種目等

試験種目	試験内容
作　文	テーマ「応募動機」 文字数は４００字以内とし、別添の原稿用紙を使用すること。
面　接	集団又は個人の形式による、主として人物、性格等についての面接

（２）試験日等

試験日、集合時間及び試験会場は、受験申込みをした方に、受付後連絡します。試験日、集合時間その他指定した事項は、事由に関わらず一切変更することはできません。また、希望をお聞きすることもできません。

６　合格発表等

（１）合格者は得点の高い順に決定します。ただし、一定の基準に達しない場合は、順位にかかわらず不合格となることがあります。

（２）合格発表予定日は、受験者に別途、連絡します。なお、結果は、合否にかかわらず文書で通知します。

※合否に関する電話による問い合わせには応じられませんので、ご了承ください。

７　候補者登録

本試験で採用に至らなかった場合でも、候補者登録をしておくことにより、年度途中で欠員が生じた場合に書類選考等を経て採用されることがあります。※ 必ず採用されるものではありません。

試験の得点が基準の得点に達した方の中から、得点が高い順に候補者名簿に登録されます。

なお、登録期間は令和９年３月３１日までとなり、候補者名簿に登録された方に対してはその旨通知します（合格発表の日に普通郵便で発送します。）。

なお、候補者としての登録を希望しない方は、受験申込書（表面）「希望しない」欄に忘れずにチェックを入れてください。

８　受験申込手続

申込書類	①　**受験申込書** この受験案内をよく読んだ上で、５ページ、６ページの記入例を参考にして申込書に必要な事項を正しく記入してください。 ②　**返信用封筒（受験票送付用）** 長形３号封筒に郵便番号、住所及び氏名を記入し、１１０円切手を貼付してください。 ③　**作文** 「応募動機」をテーマに作成してください。 （文字数は４００字以内とし、別添の原稿用紙を使用すること。） ④　**免許（資格）を確認できるものをＡ４サイズの用紙にコピーしたもの**

８　受験申込手続（続き）

<table>
<tr><td rowspan="3">申込方法</td><td colspan="2">申込書類の提出先は、次のとおりです。
〒640-8137 和歌山市吹上５丁目２番１５号　和歌山市健康局健康推進部保健対策課</td></tr>
<tr><td>郵送</td><td>封筒（角形２号：Ａ４サイズが入る大きさ）の表に「会計年度任用職員採用選考試験申込書類在中」と朱書し郵送してください。
※ 不着のトラブルを避けるため、必ず簡易書留郵便の手続きをしてください。</td></tr>
<tr><td>持参</td><td>保健対策課（和歌山市保健所 和歌山市吹上５丁目２番１５号）へ提出してください。
受付時間は平日の午前８時３０分から午後５時１５分までです。
なお、土曜日、日曜日及び休日は受け付けていません。</td></tr>
<tr><td>受験票</td><td colspan="2">申込受付後、郵送します。</td></tr>
</table>

※　申込書類は受付後返却しません。

※　申込書に記載された個人情報は、採用試験、採用に関する事務及び採用後の人事管理に関する事務以外の目的には使用しません。

※　試験当日に車椅子を使用するなど受験に際して要望がある方は、受験申込みの際に相談してください。

提出書類に不備があると受付することができません。提出前にもう一度確認してください。

（１）太線枠内の欄にもれなく記入していますか。

　ア　連絡先の電話番号を記入していますか。

　イ　受験申込書の１枚目と２枚目に署名していますか。

　　（日付は、提出日と同じでなくても構いません。）

（２）写真欄に写真を貼っていますか。

（３）受験票送付用封筒に切手を貼り、宛先を記入していますか。

（４）郵便局で簡易書留郵便の手続きをして提出する準備をしていますか。

９　試験に関するお問い合わせ

（土曜日、日曜日及び休日を除く午前８時３０分から午後５時１５分まで）

（１）募集職種の職務内容、勤務条件、必要な資格、試験日程について

　保健対策課（和歌山市保健所 和歌山市吹上５丁目２番１５号）

　（電話番号）０７３－４８８－５１１６（直通）

（２）会計年度任用職員制度に関することについて

　人事課（市役所本庁舎５階）

　（電話番号）０７３－４３５－１０１９（直通）

受験申込書（表面）　記入例　市会計年度任用職員採用選考試験（随時募集）　受験申込

写真を忘れずに。



（注）太線枠内のすべての欄に記入（自書）し、必ず写真をはり付けてください。

受験番号	※担当課にて記入	職　種	**看護師（保健対策課）**
ふりがな	**わかやま　はなこ**	生年月日	(昭和)・平成　**59** 年 **12** 月 **1** 日
氏　名	**和歌山　花子**		申込日現在で満　○○　歳
現住所	〒 **640－8511**　電話　○○○-○○○-○○○○　携帯　○○○-○○○-○○○○ **和歌山市七番丁23番地　市役所マンション501号室**		
現住所以外の連絡先	〒　電話　携帯 **現住所では連絡を取ることができない方は記入してください。**		

	学　校　名	学部学科名	在学期間	
学歴	○○**高校**	○○**科**	昭・(平)・令 **12**年 **4**月から 昭・(平)・令 **15**年 **3**月まで	☑卒業 ☐卒業見込
学歴	○○**大学**	○○**学部**○○**学科**	昭・(平)・令 **15**年 **4**月から 昭・(平)・令 **19**年 **3**月まで	☑卒業 ☐卒業見込

	勤務先名	職務内容	雇用形態	在職期間
職歴	○○○○	○○**業務**	(正規)・非正規	昭・(平)・令 **19**年 **4**月から 昭・(平)・令 **27**年 **3**月まで
職歴	○○○○	○○**業務**	正規・(非正規)	昭・(平)・令 **29**年 **4**月から 昭・平・(令) **7** 年 **3**月まで
職歴			正規・非正規	昭・平・令　年　月から 昭・平・令　年　月まで
職歴			正規・非正規	昭・平・令　年　月から 昭・平・令　年　月まで

職歴が4つ以上ある場合は、主なものを4つまで記入してください。
（例）応募する職種に関係のあるもの、期間の長いもの　など

	資格・免許の種類	取得年月	
資格・免許	**普通自動車免許**	昭・(平)・令 **15**年 **10**月	☑取得済 ☐取得見込
資格・免許	○○**資格**	昭・(平)・令 **19**年 **3**月	☑取得済 ☐取得見込
資格・免許		月	☐取得済 ☐取得見込
資格・免許		月	☐取得済 ☐取得見込

免許（資格）を必要とする職種を受験する場合、その免許（資格）を必ず記入してください。
その他業務上有用と思われるものを記入してください。

候補者としての登録を希望しない場合、右記にチェックを入れてください。 （詳しくは受験案内「７　候補者登録」をご覧ください。）	☐　希望しない

個人情報提供の同意について

私は、和歌山市会計年度任用職員採用試験の面接時や採用に当たっての連絡事務、本人確認に使用するため、この受験申込書の写しを関連する担当課に提供することに同意します。

日付は申込書を記入した日でかまいません。

令和 **8** 年 ○ 月 ○ 日　氏名　**和歌山　花子**　（日付及び氏名は必ず自筆で記入してください。）

※裏面も忘れずに記入してください。

受験申込書（裏面）　記入例

＜受験資格の確認＞

次のアからウについて（2 受験資格の（3）関係）　☑いずれにも該当しない　□いずれかに該当する

ア　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方

イ　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方

ウ　和歌山市職員（会計年度任用職員を含む。）として懲戒免職の処分を受け、当該処分の日から2年を経過しない方

2ヶ所チェックするところがあります。

＜その他確認事項＞

次のア、イについて　☑いずれかに該当する　□いずれにも該当しない

ア　日本国籍を有する方

イ　日本国籍を有しない方で日本国内における就労活動に制限のない在留資格を取得している方（永住者、日本人の配偶者等、永住者の配偶者等、定住者及び特別永住者）又は採用日前日までに取得見込みの方

記載事項に関する確認

日付は申込書を記入した日でかまいません。

令和　**8**　年　○　月　○　日

この申込書の記載事項は、事実と相違ありません。　氏名（自筆）　**和歌山　花子**

注　意　事　項

1　記載事項に虚偽があると、採用資格を失うことがありますので十分注意してください。

2　記入はすべて黒のインク又はボールペンを使用し、文字はかい書で、数字は算用数字を用いてはっきり書いてください。

3　受験案内をよく読んだ上で、受験番号を除くすべての欄にもれなく記入してください。

4　現住所及び現住所以外の連絡が、寮・下宿・アパート等の場合は何々様方まで詳しく記入してください。

5　応募時の提出書類は、この申込書、受験票送付用の返信用封筒及び作文（テーマ「応募動機」）です。また、免許（資格）が必要な職種を受験する方は、免許（資格）を確認できるものの写しも必要です。

6　この申込書をはじめ提出された書類等は、受付後返却しません。