

那須塩原市会計年度任用職員(看護師)の募集について

次のとおり募集します。

1 募集職種

会計年度任用職員(看護師)

2 募集する会計年度任用職員の職務内容及び人数

別紙募集条件のとおり

3 応募資格

次のいずれにも該当しない者とします。

- (1) 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
- (2) 那須塩原市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
- (3) 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

4 任用期間

令和8(2026)年7月1日～令和9(2027)年3月31日

5 給与

(1) 支給額

別紙募集条件のとおり

※経験による加算や給与改定による額の変更あり

(2) 支払日

別紙募集条件のとおり

(3) 手当

○通勤手当...正規職員に準じて支給

○期末手当...任用期間及び勤務条件に応じて、年最大2回(6月及び12月)支給されます。

※週当たりの勤務時間が短い場合又は、任用期間が短い場合には、支給されない場合があります。

6 加入保険

雇用保険、健康保険、厚生年金保険に加入

※勤務時間に応じて加入しない場合があります。

7 退職手当

一定の条件(フルタイムでの勤務等)を満たした場合、退職手当が支給されます。この場合、雇用保険は適用除外となります。

8 身分・服務

地方公務員法を適用(非常勤職員)

9 勤務条件・勤務地

別紙募集条件のとおり

※年次有給休暇その他の休暇については、市規則に基づき在職期間及び週の勤務日数等に応じて付与します。

1 0 応募方法

(1) 提出書類

○履歴書...所定様式をホームページから印刷して使用していただくか、黒磯保健センターに備え付けてあるものをご使用ください。カラー写真貼付。

※募集期限までに複数枚の履歴書による応募がなされた場合は、先に到着若しくは開封した履歴書を有効とし、その他の応募については無効とします。

○資格免許証の写し

※提出された書類は、返却しませんので御了承ください。

○健康診断書の写し

(2) 提出方法...郵送または持ち込み

封筒の表面に、赤色で「会計年度任用職員応募書類在中」と記載のこと。

(3) 郵送先

〒329-0057 那須塩原市黒磯幸町8番10号

那須塩原市役所 保健福祉部健康増進課 健康増進係（黒磯保健センター）

(4) 募集期限

令和8（2026）年6月16日（火）16時 必着

(5) 面接日

令和8（2026）年6月19日（金）

1 1 選考方法

面接による選考。

面接の時間等については、後日御連絡いたします。

1 2 問い合わせ先

那須塩原市役所 保健福祉部健康増進課 健康増進係（黒磯保健センター）

電話：0287-63-1100

受付時間：9時から16時