

中新川広域行政事務組合会計年度任用職員募集要項

令和 8 年 1 0 月 1 日以降採用

中新川広域行政事務組合 総務課
〒930-0288 富山県中新川郡舟橋村国重 242
TEL 076-464-1335（直）FAX 076-464-1338

1 募集職種・採用予定人数

(1) フルタイム職員

職種	主な職務概要	採用予定人員
介護認定 調査事務	介護認定調査等業務に従事します。	1 名
看護師	訪問看護における看護業務に従事します。	若干名

(2) パートタイム職員

職種	主な職務概要	採用予定人員
看護師	訪問看護における看護業務に従事します。	若干名

(注) 採用予定人員については、今後の事業計画等により変更することがあります。

2 資格要件

職種	資格・免許、身体的条件
介護認定 調査事務	(1) 保健師、助産師、看護師、理学療法士、作業療法士、介護福祉士又は 社会福祉士であって、実務経験期間が通算して5年以上である者若し くは介護認定調査事務実務経験期間が通算して2年以上である者 (2) 普通自動車運転免許保有者
看護師	(1) 看護師である者 (2) 普通自動車運転免許保有者

(1) 国籍、性別は問いません。

(2) 資格要件は、任用の日の前日までに資格取得見込の人を含みます。

(3) 年齢要件はありません。

(4) 地方公務員法第16条に掲げる次のいずれかに該当する人は、受験できません。

- ・ 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
- ・ 中新川広域行政事務組合の職員として懲戒処分の処分を受け、当該処分の日から2年を経過しない者
- ・ 日本国憲法施行日以後において、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
- ・ 平成11年改正前の民法の規定による準禁治産の宣告を受けている者

(心神耗弱を原因とするもの以外)

各職種の資格要件・勤務条件・職種内容等については、中新川広域行政事務組合会計年度任用職員募集職種案内を参照してください。

3 応募方法

申込は、持参又は郵送のうちいずれか一つの方法で申し込んでください。

申込用紙の請求	(1) 当組合総務課において直接受け取る。 (2) 郵便における申込用紙の請求の場合は、「会計年度任用職員選考申込用紙」と朱書し、140円切手を貼付したあて先明記の返信用封筒（角形2号）を同封のうえ請求する。 (3) 当組合ホームページから申込用紙（PDFファイル）をダウンロードして取得する。
申込方法	(1) 持参による申込 写真を貼付した選考申込書を当組合総務課へ提出してください。 (2) 郵送による申込 写真を貼付した選考申込書を同封し、封筒の表に「会計年度任用職員選考申込」と朱書し、当組合総務課へ簡易書留にて郵送してください。
申込受付期間	令和8年9月1日（火）から当分の間
留意事項	(1) 提出いただいた選考申込書は返却いたしません。 (2) 申込書に記載された情報は、本採用試験の円滑な業務遂行のために用い、それ以外の目的では使用いたしません。
申込先・ 問い合わせ先	中新川広域行政事務組合 総務課 〒930-0288 富山県中新川郡舟橋村国重 242 TEL 076-464-1335（直通） FAX 076-464-1338 E-Mail soumu@union.nakaniiikawa.toyama.jp

4 選考日時及び会場

選考内容	日時及び会場	合格発表日
面接試験（個別面接）	(1) 日時 申込確認後随時 (2) 会場 中新川広域行政事務組合	面接試験後 14 日以内予定 合否に関わらず文書で 通知します。

5 合格から採用まで

- (1) 合格発表後、資格要件の確認のため、資格証又は免許証の写し等を提出していただきます。
- (2) 受験資格がないこと又は選考申込書の提出書類の記載事項が正しくないことが判明した場合は、採用されないことがあります。