

令和3年度（令和4年度採用）
北信保健衛生施設組合職員採用試験
受 験 案 内

第1次試験 9月19日（日）

受付期間 7月12日（月）～8月20日（金）

（郵送の場合は、8月20日の消印有効）

〔試験の種類〕	〔試験の区分〕
高校卒業程度	一般

☆ この試験は、北信保健衛生施設組合職員の採用候補者を決定するために行うものです。

北信保健衛生施設組合

〒389-2101 長野県中野市大字豊津 2508 番地（中野市豊田支所内）

北信保健衛生施設組合事務局

電話 0269-38-5060

1 試験の種類、試験区分、採用予定人員及び主な職務

試験の種類	試験区分	採用予定人員	主な職務内容
高校卒業程度	一般	若干名	北信保健衛生施設組合組織市町（中野市、山ノ内町、信濃町、飯綱町及び小布施町）内の組合機関に勤務し、プラント運転・施設維持管理・事務業務に従事する。

2 受験資格

(1) 年齢（生年月日）、資格・免許及び住所要件等

試験の種類	試験区分	年齢（生年月日）	資格・免許、住所要件等
高校卒業程度	一般	平成3年4月2日から平成16年4月1日までに生まれた者	(1)高校卒業程度の学力を有する者 (2)令和3年6月1日現在、中野市、飯山市、山ノ内町、栄村、野沢温泉村、木島平村、長野市、須坂市、小布施町、信濃町、飯綱町、高山村（以下「長野市以北の市町村」という。）に住民登録してあり居住している者又は、本人が進学・就職等により現在は長野市以北の市町村を離れているが、以前は長野市以北の市町村に居住していた者

(2) 欠格事項

次のいずれかに該当する者は受験できません。

① 日本の国籍を有しない者

② 地方公務員法第16条に規定する次の欠格事項に該当する人

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 北信保健衛生施設組合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団体を結成し、又はこれに加入した人

3 試験日時及び試験会場

試験	日時	試験会場
第1次試験	令和3年9月19日(日) 受付時間 午前8時15分～午前8時45分	中野市豊田文化センター (中野市大字豊津2509番地)
第2次試験	11月上旬 第1次試験合格者に別途通知します。	中野市役所 (中野市三好町一丁目3番19号)

※新型コロナウイルス感染症の拡大の状況により、試験日程等を変更・延期する場合があります。
変更等の内容は、北信保健衛生施設組合ホームページに掲載するとともに、受験申込者に個別にお知らせしますので適宜確認してください。

4 試験方法及び内容

(1) 第1次試験

試験項目	試験区分	内容
教養 (60題・1時間15分)	一般	時事、社会・人文、自然に関する一般知識を問う問題 文章理解、判断・数的推理、資料解釈に関する能力を問う問題
作文 (1時間)		一般的事項についての作文試験
性格特性検査 (150問・20分)		公務員に求められる資質について、性格特性をみる検査
職場適応性検査 (150問・20分)		公務員としての職業生活への適応性について、職務への対応や対人関係面での性格特性をみる検査
資格調査		受験資格の有無及び試験申込書記載事項の真否についての調査

(2) 第2次試験

試験項目	内容
面接試験	人物、性格等に加え、必要な適正・能力など総合的に評価する面接による試験
資格調査	資格、免許等の確認
身体検査	職務遂行上必要な健康度についての検査(指定の診断書による)

5 受験手続

- (1) 受付期間 令和3年7月12日(月)から令和3年8月20日(金)まで
※郵送の場合は、令和3年8月20日(月)の消印有効
- (2) 受付時間 日曜日、土曜日及び祝日を除く午前8時30分から午後5時15分まで
- (3) 申込先 北信保健衛生施設組合事務局
(〒389-2101 中野市大字豊津2508番地)

(4) 提出書類 試験申込書

※試験申込書は、北信保健衛生施設組合ホームページ(<http://hokushin-eisei.jp/>)からダウンロードできます。用紙は、普通紙（A4サイズ）を使用し、両面印刷としてください。

※受験案内及び試験申込書は、北信保健衛生組合事務局、組織市町の役所・役場、東山クリーンセンター、最終処分場、北信斎場「たびだちの森」の各受付窓口においてあります。

- (5) 申込方法 試験申込書に本人が必要事項を記入し、本人又は代理人が持参するか、若しくは、簡易書留等の確実な方法により郵送してください。
- (6) 受験票 受付期間終了後、試験申込書に記載された受験票送付先の住所に送付します。
- (7) その他 試験申込書の返却は行いませんので、ご承知ください。

6 合格発表

試験の結果については、受験者全員に文書で通知します。なお、電話でのお問い合わせにはお答えしていません。

発表時期については、次のとおり予定しています。

- ・第1次試験 10月中旬
- ・第2次試験 11月上旬

7 合格から採用まで

- (1) 最終合格者は、令和4年度北信保健衛生施設組合職員採用候補者名簿に登載し、名簿に登載された者のうちから採用を決定します。
- なお、採用は令和4年4月1日以降になります。
- (2) 採用候補者名簿の有効期間は、登録の日から令和4年4月1日までとする。
- (3) 採用決定を受けた者が、地方公務員法第33条の規定に該当する行為その他の公務員になるにふさわしくない行為を採用日前に行った場合は、採用されません。

8 給与

- (1) 初任給は、次のとおりです。

なお、職歴等を有する者は、規定により初任給を調整します。

試験の種類	試験区分	初任給
高卒程度	一般	150,600円

- (2) 初任給は現行のものです。採用時まで改定等があった場合は、改定後のものが適用になります。
- (3) 給与のほかに、扶養手当、通勤手当、住居手当、期末・勤勉手当等がそれぞれ支給条件に応じて支給されます。

9 その他

この試験の実施に際して収集する個人情報、この採用試験のために必要な範囲でのみ利用します。

10 問い合わせ先

〒389-2101

中野市大字豊津 2508 番地

北信保健衛生施設組合 事務局

電 話 0269-38-5060

F A X 0269-38-5061

E-mail j-hokuei@bz01.plala.or.jp