

# 令和5年度 八街市職員採用試験案内

## 1. 募集要領

### (1) 募集職種

|       |      |   |
|-------|------|---|
| 保育士   | 募集人員 | 若干名   |
|       | 職務内容 | 保育園等に勤務し、園児の保育を行います。  |
|       | 受験資格 | 昭和58年4月2日から平成16年4月1日までに生まれた方で、保育士登録を受けている方、又は令和6年3月末日までに登録を受ける見込みの方で、国籍は問わない。 |
| 保健師   | 募集人員 | 3名  |
|       | 職務内容 | 保健センター等に勤務し、住民の健康診断や福祉・健康づくりの推進等の業務を行います。                                     |
|       | 受験資格 | 昭和58年4月2日から平成15年4月1日までに生まれた方で、保健師の資格を有する方、又は令和6年春季までに資格取得見込みの方で、国籍は問わない。      |
| 歯科衛生士 | 募集人員 | 1名  |
|       | 職務内容 | 保健センター等に勤務し、歯科保健指導、歯科保健相談等の業務を行います。   |
|       | 受験資格 | 昭和63年4月2日以降に生まれた方で、歯科衛生士の免許証を有する方、又は令和6年春季までに免許証を取得見込みの方で、国籍は問わない。            |

ただし、次のいずれかに該当する方は受験できません。

- ① 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方
- ② 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

(2) 採用日 令和6年4月1日

## 2. 試験実施要領（第1次試験）

(1) 期 日 令和6年2月4日（日）

(2) 会 場 八街市役所 第一庁舎 3階 第1会議室

(3) 試験内容 【筆記試験】

- ・各職種共通
- ・事務処理能力検査 40分
- ・SPI性格検査 50分

(4) 日 程

|           |               |
|-----------|---------------|
| ・受付       | 9時15分～ 9時30分  |
| ・事務処理能力検査 | 9時45分～10時25分  |
| ・SPI性格検査  | 10時40分～11時30分 |

(5) 試験当日に持参するもの

- ・受験票、筆記用具（鉛筆・消しゴム）

(6) その他

- ・令和6年2月18日（日）に第2次試験（面接試験）を行います。詳細は、申込後に通知でお知らせします。

## 3. 受験申込

(1) 八街市公式LINEからのオンライン申込

- ・八街市ホームページから応募方法を確認し、お申し込みください。



八街市ホームページ

(2) 郵送（窓口持参）での申込方法

- ・八街市ホームページから「申込書」をA4サイズで印刷し、必要事項を記入・写真等を

添付の上、総務課人事係まで郵送または持参ください。

- ・「申込書」は総務課人事係でも配布しています。
- ・郵便事故による不着の責任は負いかねますので、あらかじめご了承ください。

### (3) 申込受付期間

令和5年12月27日(水) ~ 令和6年 1月24日(水)

※窓口持参の場合、土・日曜日、祝日、年末年始(12/29~1/3)を除く。

郵送の場合は、令和6年1月24日(水)当日消印有効。

## 4. 合格発表

試験の結果は、可否に関わらず通知します。(2月下旬予定)

## 5. お問い合わせ

〒289-1192

八街市八街ほ35番地29

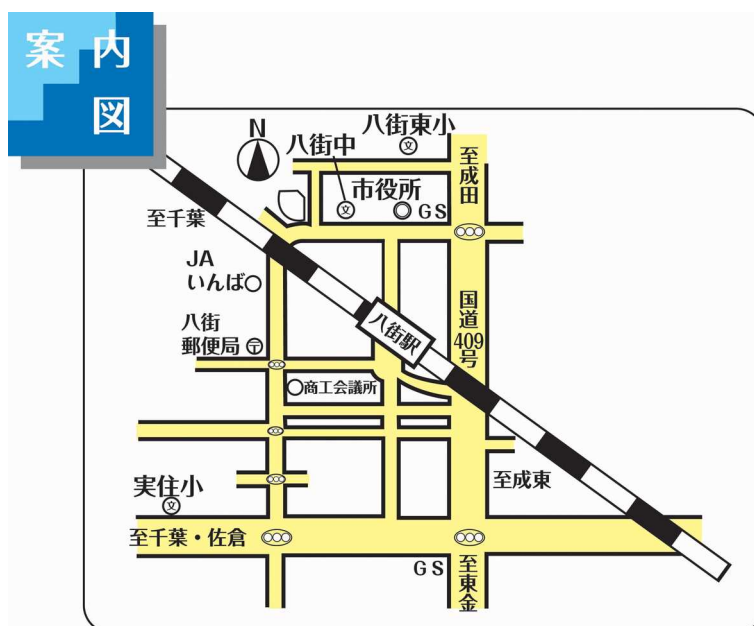
八街市役所 総務部総務課人事係

☎043-443-1113

ホームページ <https://www.city.yachimata.lg.jp/>

### 〔交通案内〕

JR八街駅(北口)  
より徒歩5分



# 令和5年度 八街市職員採用試験申込書

|   |                     |  |                  |                        |
|---|---------------------|--|------------------|------------------------|
| 1 試験職種  |                     | 3 氏名   |                  |                        |
| 2 現住所 〒 (電話 - - )   |                     | ふりがな   |                  |                        |
| ふりがな  |                     | 4 生年月日・性別(該当を○で囲む)<br>昭和・平成 年 月 日生 男・女<br>満 歳 (令和6年1月1日現在) <small>※性別欄の回答は任意です</small> |                  |                        |
| 5 学歴(最終学歴とその前の学歴を最近のものから順に書いてください。)   |                     |  |                  |                        |
| 学 校 名   | 学 部 学 科 専 攻 名       | 所 在 地 (市 町 村 まで)   | 期 間              | 該 当 を ○ で 囲 む          |
|   |                     | 市 区<br>町 村   | 年 月 から<br>年 月 まで | 学 年<br>卒 ・ 卒 見 込 ・ 中 退 |
|   |                     | 市 区<br>町 村   | 年 月 から<br>年 月 まで | 学 年<br>卒 ・ 卒 見 込 ・ 中 退 |
| 6 職歴(今までの一切の職務上の経歴を最近のものから順に記入ください。経歴のない場合は斜線を引いてください。)                     |                     |  |                  |                        |
| 勤 務 先   | 所 在 地 (市 町 村 まで)    | 在 職 期 間 (年 月 ~ 年 月)  |                  |                        |
|   |                     |  |                  |                        |
|   |                     |  |                  |                        |
|   |                     |  |                  |                        |
| 7 受験に必要な資格免許等   |                     |  |                  |                        |
| 名 称   | 平成・令和 年 月 日 取得・取得見込 |  |                  |                        |
| 8 検定・資格・免許等(語学検定・自動車運転免許など)   |                     |  |                  |                        |
| 9 次の各質問にお答えください。(該当するものを○で囲む)「ある」と答えた場合は、下にその理由を詳しく書いてください。                 |                     |  |                  |                        |
| (1) 禁錮以上の刑に処せられたことがありますか。   |                     |  | ある ・ ない          |                        |
| (2) 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ことがありますか。         |                     |  | ある ・ ない          |                        |
| (理由)<br>_____   |                     |  |                  |                        |
| 私は、受験資格をすべて満たしており、この<br>申込書に記載したことは事実と相違ありません。 令和 年 月 日 氏名 _____<br>(自署のこと) |                     |  |                  |                        |
|   |                     |  | ※ 受付欄            |                        |
|   |                     |  | 職 種              |                        |
|   |                     |  | 受 験 番 号          |                        |
|   |                     |  | 受 付 印            |                        |

(写真欄)

1. 試験申込書と受験票に同じ写真を貼ってください。

2. 写真は、申込前3か月以内に撮影したもので、上半身、脱帽、正面向きのもの。

(縦4.5cm、横3.5cm)

●記入上の注意

- 記載事項に不正があると採用される資格を失うことがあります。
- ※印欄を除いて、すべての欄に記入してください。記入にあたってはボールペン又は万年筆を使用し、文字はかい書で数字は算用数字で記入してください。記入漏れ等不備がある場合、受付できない場合がありますので注意してください。
- 現住所欄には、同居人の場合は〇〇方まで正確に記入してください。
- 年齢は、令和6年1月1日現在で記入してください。

令和5年度 八街市職員採用試験申込書

記入例

|   |  |   |   |
|---|--|---|---|
| 1 試験職種<br><b>保健師</b>  |  | 3 氏名<br><b>八街 愛子</b>  |   |
| 2 現住所 〒 <b>289-1192</b> (電話 <b>090 - 〇〇〇〇 - ××××</b> )<br><b>八街市八街ほ35番地29</b>                                 |  | ふりがな <b>やちまた あいこ</b>  |   |
| ふりがな <b>やちまたし やちまた</b>  |  | 4 生年月日・性別(該当を○で囲む)<br>昭和・ <b>平成</b> 9年 1月 20日生 男・ <b>女</b><br>満 26歳(令和6年1月1日現在) |   |
| 5 学歴(最終学歴とその前の学歴を最近のものから順に書いてください。)   |  |   |   |
| 学校名   | 学部学科専攻名                                      | 所在地(市区町村まで)   | 期間 該当を○で囲む  |
| <b>〇〇大学</b>   | <b>〇〇学部〇〇学科</b>                              | <b>〇〇県〇〇</b> <b>市</b> 区<br>町 村  | <b>平成27年</b> 4月から<br><b>平成31年</b> 3月まで <b>卒</b> ・卒見込・中退 |
| <b>〇〇県立〇〇高校</b>   | <b>普通科</b>                                   | <b>〇〇県〇〇</b> <b>市</b> 区<br>町 村  | <b>平成24年</b> 4月から<br><b>平成27年</b> 3月まで <b>卒</b> ・卒見込・中退 |
| 6 職歴(今までの一切の職務上の経歴を最近のものから順に詳しく書いてください。経歴のない場合は斜線を引いてください。)   |  |   |   |
| 勤務先   | 所在地(市町村まで)                                   | 在職期間(年月～年月)   |   |
| <b>〇〇〇〇〇〇</b>   | <b>〇〇〇〇〇〇</b>                                | <b>令和元年4月～現在</b>  |   |
| 7 受験に必要な資格免許等   |  |   |   |
| 名称  | 平成・令和 <b>31</b> 年 <b>3</b> 月 <b>取得</b> ・取得見込 |   |   |
| 8 検定・資格・免許等(語学検定・自動車運転免許など)   |  |   |   |
| <b>普通自動車運転免許</b>  |  |   |   |
| 9 次の各質問にお答えください。(該当するものを○で囲む)「ある」と答えた場合は、下にその理由を詳しく書いてください。   |  |   |   |
| (1) 禁錮以上の刑に処せられたことがありますか。   |  | ある ・ <b>ない</b>  |   |
| (2) 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ことがありますか。   |  | ある ・ <b>ない</b>  |   |
| (理由)<br>_____   |  |   |   |
| 私は、受験資格をすべて満たしており、この<br>申込書に記載したことは事実と相違ありません。 令和 <b>6</b> 年 <b>1</b> 月 <b>4</b> 日 氏名 <b>八街 愛子</b><br>(自署のこと) |  |   |   |
|   |  | ※ 受付欄   |   |
|   |  | 職種  |   |
|   |  | 受験番号  |   |
|   |  | 受付印   |   |

(写真欄)

1. 顔に同じ。  
2. 写内身  
3. 月以上半もの  
(縦 cm)

**写真貼付**

キトリセン

令和5年度 八街市職員採用試験  
受 験 票

|        |       |
|--------|-------|
| 試験職種   | ※受験番号 |
| 氏名     |       |
| (ふりがな) |       |

1. 試験日時 令和6年2月4日(日)  
受付 9時15分～9時30分  
試験 9時45分～

2. 試験会場  
八街市役所  
第一庁舎3階  
第1会議室

|                  |  |
|------------------|--|
| ※<br>受<br>付<br>印 |  |
|------------------|--|

|   |
|---|
| (写真欄)   |
| 1. 試験申込書と受験票に<br>同じ写真を貼ってください。                  |
| 2. 写真は、申込前3か月以<br>内に撮影したもので、上半<br>身、脱帽、正面向きのもの。 |
| (縦4.5cm、横3.5cm)                                 |

キトリセン

●キトリセンにそって切り離してください。

※ 受験票は、申込書と一緒に提出してください。

〈記入例〉

令和5年度 八街市職員採用試験  
受 験 票

|                        |       |
|------------------------|-------|
| 試験職種<br><b>保健師</b>     | ※受験番号 |
| 氏名                     |       |
| <b>八街 愛子</b>           |       |
| (ふりがな) <b>やちまた あいこ</b> |       |

1. 試験日時 令和6年2月4日(日)  
受付 9時15分～9時30分  
試験 9時45分～

2. 試験会場  
八街市役所  
第一庁舎3階  
第1会議室

|                  |  |
|------------------|--|
| ※<br>受<br>付<br>印 |  |
|------------------|--|

|   |
|---|
| (写真欄)   |
| 1. 試験申込書と受験票に<br>同じ写真を貼ってください。                  |
| 2. 写真は、申込前3か月以<br>内に撮影したもので、上半<br>身、脱帽、正面向きのもの。 |
| (縦4.5cm、横3.5cm)                                 |

写真貼付