

求人番号

17011-884341

事業所番号

1701-115482-8

受付年月日 令和6年5月1日

紹介期限日 令和6年5月31日

求人票（パートタイム）

公開範囲

事業所名等を含む求人情報を公開する

識別欄

Z54

オンライン自主応募不可

地方自治体のみ可

就業地住所

石川県かほく市

職業分類

022-01

035-99

産業分類

982

市町村の機関

1 求人事業所

事業所名

カホクシヤクシヨ
かほく市役所

所在地

〒929-1195
石川県かほく市宇野気ニ81

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

2 仕事内容

職種

保健師（宇ノ気保健福祉センター内）

仕事内容

乳児から高齢者を対象とした業務をお願いします。
・保健指導（乳幼児健診の問診・特定保健指導・健康教育等）
・予防接種に関すること
・その他一般行政事務補助
変更範囲：変更なし

◆「月給制」となります。賃金は、
『187,870～210,722円/月』の間で決定します。

◆「令和6年10月31日」までの雇用期間となります。
短期雇用ではありますが、どうぞよろしくお願いいたします。

雇用形態

パート労働者

正社員以外の名称

派遣・請負等

就業形態

派遣・請負ではない

労働者派遣事業の許可番号

雇用期間

雇用期間の定めあり（4ヶ月以上）
～ 令和6年10月31日

契約更新の可能性 なし

契約更新の条件

就業場所

〒929-1125
石川県かほく市宇野気ニ71-2
かほく市宇ノ気保健福祉センター内 < かほく市健康福祉課 >

JR七尾線 宇野気駅 から 徒歩5分

就労環境

受動喫煙対策 あり（屋内禁煙）

マイ通勤

可

駐車場 あり

転可勤能の性

なし

年齢

不問

年齢制限該当事由 不問

学歴

不問

必要経験

必要な経験・知識・技能等 必須
保健指導経験者

必要スキル

Word、Excel簡単な入力

必要免許・資格

保健師 必須

試用期間

試用期間なし 期間
試用期間中の労働条件

3 賃金・手当 (1/2)

時間額（a+b）

1,278円 ～ 1,433円

※（固定残業代がある場合はa+b+c）

基本給（時間換算額）

1,278円 ～ 1,433円

賃金

（a）
給
定
額
的
手
当
に
支
払
わ
れ
る
手
当
（b）

手当 円 ～ 円

手当 円 ～ 円

手当 円 ～ 円

手当 円 ～ 円

固定残業代（c）

なし（ 円 ～ 円）

固定残業代に関する特記事項

その他手当付記事項（d）

※※※ 『月額』についての補足 ※※※

◎「職歴加算」があります。

※「時間額」＝『月給』÷21日÷7h
※21日＝月平均労働日数

賃形態金等

月給 187,870円 ～ 210,722円

その他内容

通手動当

実費支給（上限あり） 月額 55,000円

賃締切金日

固定（月末）

賃支払金日

固定（月末以外） 当月 21日

昇給

あり（前年度実績 なし）

賞与

あり（前年度実績 あり） 年2回（前年度実績）
賞与月数 計 2.40ヶ月分（前年度実績）

求人票（パートタイム）



事業所名	かほく市役所
------	--------

4 労働時間

就業時間	(1) 09時 00分 ～ 17時 00分			
	(2) ～			
	(3) ～			
	又は ～ の間の 時間			
就業時間に関する特記事項				
*実働時間：7時間				

時間外労働時間	時間外労働なし 月平均 時間		
	36協定における特別条項 なし		
	特別な事情・期間等		

休憩時間	60分	週所定労働日数	週5日 程度
------	-----	---------	--------

休日等	土 日 祝日 その他		
	週休二日制 毎 週		
*年末年始			
6ヶ月経過後の年次有給休暇日数 10 日			

6 会社の情報

企業情報	従業員数	700人	設立年	平成16年
	就業場所	700人	資本金	
	(うち女性)	450人	労働組合	あり
	(うちパート)	350人		

事業内容	◆◆◆◆ 地方公務 ◆◆◆◆		
------	----------------	--	--

会社の特長	◎「市民サービス」に心がけています。		
-------	--------------------	--	--

役職／代表者名	かほく市長 油野 和一郎	法人番号	1000020172090
---------	-----------------	------	---------------

就業規則	フルタイム あり	パートタイム	あり
------	----------	--------	----

職務給制度 あり		復職制度 なし	
----------	--	---------	--

育児休業取得実績	あり	介護休業取得実績	あり	看護休暇取得実績	あり
----------	----	----------	----	----------	----

外国人雇用実績			
---------	--	--	--

求人に関する特記事項

※通勤手当は、国家公務員法に準じます。

※マイカー通勤される場合※
「駐車場協力金」（500～1,000円／月）を、自己負担していただくことになります。

※応募をご希望される方は、ハローワークにて『紹介状』の交付を受けてください。

7 選考等

採用人数	1人	募集理由	その他 [産休・育休代替]
------	----	------	------------------

選考方法	書類選考	面接（予定 1回）	筆記試験	その他
------	------	-----------	------	-----

結果通知	即決	書類選考結果通知	面接選考結果通知	その他
		書類到着後 1日以内	面接後 10日以内	

通知方法	求職者マイページに連絡	郵送	電話	Eメール	その他
------	-------------	----	----	------	-----

日時	随時 []			
----	--------	--	--	--

選考場所	〒 929-1195			
	石川県かほく市宇野気ニ8 1			
JR七尾線 宇野気駅 から 徒歩5分				

応募書類等	ハローワーク紹介状 履歴書（写真貼付）			
	職務経歴書 マイカー [その他 資格証（写）]			
	送付方法			
	Eメール 郵送 [持参も可]			
	郵送の送付場所			
	〒 929-1125			
	石川県かほく市宇野気ニ7 1-2 かほく市宇ノ気保健福祉センター内 ≪ かほく市健康福祉課 ≫			
応募書類の返戻 求人者の責任にて廃棄				

選考に関する特記事項

※郵送の場合、簡易書留等の配達記録の残る方法をお願いします。

※追って、面接日時詳細をご連絡します。

担当者	健康福祉課		
	沖野、谷内		
	電話番号	076-283-1117	内線（ ）
	FAX	076-283-4116	
	Eメール		