

求人番号

30030- 1147241

事業所番号

3003-101475-4

受付年月日 令和6年3月1日

紹介期限日 令和6年5月31日

求人票（フルタイム）

公開範囲

事業所名等を含む求人情報を公開する

識別欄

A10

Z54

Z56

オンライン自主応募不可

地方自治体のみ可

就業地住所

和歌山県西牟婁郡上富田町

職業分類

022-01

産業分類

982

市町村の機関

1 求人事業所

事業所名

カミトングチヨウヤクバ
上富田町役場

所在地

〒 649-2192
和歌山県西牟婁郡上富田町朝来 7 6 3

ホームページ

2 仕事内容

職種

保健師（会計年度任用職員）

仕事内容

<母子保健業務>

・電話での受付等の対応

・出産後の赤ちゃん訪問

・妊産婦への指導

・乳幼児健診および結果指導

・案内等発送事務、データ入力事務

・その他保健師活動等

雇用形態

正社員以外

正社員以外の名称 会計年度任用職員

正社員登用 なし

正社員登用の実績（過去3年間）

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4月1日 ～ 令和7年3月31日

契約更新の可能性 あり（条件付きで更新あり）

契約更新の条件

毎年度末に面接などを実施し、次年度の雇用を決定します。

3 賃金・手当

賃金

月額（a+b）

202,548 円 ～ 202,548 円

※（固定残業代がある場合は a + b + c）

基本給（月額平均）又は時間額

202,548 円 ～ 202,548 円

月平均労働日数（20.0 日）

手当

円 ～ 円

円 ～ 円

円 ～ 円

円 ～ 円

固定残業代

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

賃形態金等

月給

円 ～ 円

その他内容

通手動当

実費支給（上限あり）

月額 31,600 円

賃締切金日

固定（月末）

賃支払金日

固定（月末以外）

翌月 20 日

昇給

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 1.62ヶ月分（前年度実績）

就 業 場 所

〒 649-2105
和歌山県西牟婁郡上富田町朝来 7 5 5 - 1
上富田町保健センター

朝来駅 から 徒歩18分

受動喫煙対策 あり（屋内禁煙）

マイ通勤力動

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

必経要験な等

必要な経験・知識・技能等

不問

必 P C 要 ス キ ナ ル

必要 な 免 許 ・ 資 格

保健師

必須

普通自動車運転免許

必須

試用 期 間

試用期間なし

期間

試用期間中の労働条件

求人票（フルタイム）



事業所名

上富田町役場

4 労働時間

就業時間

(1) 08時 30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

1日4 h以上、週3日以上でも相談可。

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

年間休日数

125日

休日等

土 日 祝日 その他

週休二日制 毎 週

年末年始 12／29～1／3

*年次有給休暇は町の規定による

5 その他の労働条件等

加入保険

雇用 労災 ~~公災~~ 健康 厚生

退職金共済

退職金制度

財形 ~~その他（ ）~~

未加入

なし

企業年金

厚生年金基金 確定拠出年金 確定給付年金

定年制

なし

再雇用制度

なし

勤務延長

なし

入居可能住宅

~~単身用~~ ~~あり~~

~~世帯用~~ ~~あり~~

利用可能託児施設

なし

託児施設に関する特記事項

6 会社の情報

企業情報

従業員数 250人

就業場所 9人

(うち女性 5人)

(うちパート 3人)

設立年 昭和33年

資本金

労働組合 あり

事業内容

地方行政事務

会社の特長

昭和33年3月31日に町村合併して発足。年々人口増加の活気ある町です。

役職／代表者名

町長 奥田 誠

法人番号 8000020304042

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

なし

看護休暇取得実績

なし

外国人雇用実績

求人に関する特記事項

*駐車場の利用費用は無料です。

*経験がないという方も、親切、丁寧に指導しますので、安心してご応募ください。

*ハローワークからの電話連絡の上、面接日の前日までにハローワーク紹介状、履歴書を郵送もしくは持参してください。（保健師証は面接日当日の持参可）

7 選考等

採用人数

1人

募集理由

欠員補充

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

書類到着後 1日以内

面接後 7日以内

その他

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

〒 649-2105

和歌山県西牟婁郡上富田町朝来755-1

上富田町保健センター

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 ~~マイページ~~

その他 保健師証

送付方法

~~Eメール~~ 郵送

求職者マイページ

持参

郵送の送付場所

〒 649-2105

和歌山県西牟婁郡上富田町朝来755-1

上富田町保健センター

応募書類の返戻

選考後は返却

選考に関する特記事項

担当者

採用担当

サカモト マリコ

坂本 真理子

電話番号 0739-47-5300

FAX 0739-83-2100

Eメール m-sakamoto@town.kamitonda.lg.jp

内線（ ）