

平成 26 年度

奈良市職員（医師）採用選考試験案内

平成 27 年 5 月採用予定の医師を対象とした採用選考試験を次のとおり行います。

1 採用職種、採用予定人数、主な職務内容

| 採用職種 | 採用予定人数 | 主な職務内容 |
|------|--------|---|
| 医師 | 1名 | 保健所に医師として勤務し、公衆衛生業務に従事します。 (基本的な勤務時間は、1週間当たり 38 時間 45 分です) |

※ 試験の結果、適任者がいない場合は、採用を見合わせる場合があります。

※ 採用日については、採用予定日(平成 27 年 5 月 1 日)から同年 7 月 31 日までの範囲で相談に応じます。

2 受験資格

次の①、②、③の条件を全て満たす人

- ① 昭和 30 年 4 月 2 日以降に生まれた人
- ② 医師免許を取得し、臨床研修を修了した人
- ③ 医師免許取得後、15 年以上の公衆衛生又は臨床の経験を有する人

○ 次のいずれかに該当する人は受験できません。

- (1) 成年被後見人又は被保佐人(民法の一部を改正する法律の規定により従前の例によることとされる準禁治産者を含む。)
- (2) 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者
- (3) 奈良市職員として懲戒免職の処分を受け、当該処分の日から 2 年を経過しない者
- (4) 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
- (5) 日本国籍を有しない人で在留資格において就職等が制限されている者

3 受験手続

次の書類を送付(簡易書留)又は持参して申し込みをしてください。

| | |
|------|--|
| 提出書類 | ①試験申込書 ※①、②、③の用紙をダウンロードした時は、必ず A4 サイズの紙に印刷(片面)して提出してください。 ②受験票 ③小論文 「公衆衛生医師を志望する理由と取り組みたいこと」をテーマに指定の原稿用紙 3 枚(1,200 字以内)に記入してください。 ④医師免許証の写し ⑤受験票返信用封筒 (82 円切手を貼り、宛先と郵便番号を明記した長 3 号:長さ 23.5cm、幅 12cm 程度、折り曲げ可) |
| 受付期間 | 平成 27 年 2 月 2 日(月)～3 月 31 日(火)必着 |
| 送付先 | 〒630-8580 奈良市二条大路南一丁目 1 番 1 号 奈良市職員任用試験委員会(奈良市役所人事課内) |
| 持参先 | 奈良市役所 中央棟 5 階 人事課 (平日の午前 9 時～午後 5 時に受付) |

(注)提出書類は合否にかかわらず返却しません。

4 試験内容、試験日・試験会場等

| 試験内容 | 試験日・試験会場 | 合格発表 |
|-----------------------|--|-------------------|
| 個別面接 (個別面接による口述試験) | 【日時】平成27年4月中旬(予定) (日時等の詳細は、申込受付後、受験票に記載して通知します。) 【会場】奈良市役所 | 平成27年4月中旬 (予定) |

(注) 合格発表については、合否にかかわらず受験者全員に郵送で通知します。また、奈良市役所前掲示場に合格者の受験番号を掲示します。ホームページ(<http://www.city.nara.lg.jp>)による発表を行います。合否の最終確認は前述のいずれかの方法で必ず行ってください。なお、受験票で指定された試験日時等は変更できません。

※ 試験当日、災害等により試験開始時間が変更又は試験が延期される場合は、奈良市ホームページ(<http://www.city.nara.lg.jp>)においてお知らせします。

5 合格から採用まで

- (1) 合格者は合格発表日に作成する採用候補者名簿に登載し、平成27年5月1日に採用の予定です。ただし、離職等の事情により、採用予定日の採用が困難な場合は、平成27年7月31日までの範囲で相談に応じます。
- (2) 採用候補者名簿の有効期間は、登載日から1年間です。
- (3) 受験資格に必要な職歴や資格・免許等の証明ができなかった場合は、採用候補者名簿から抹消します。(合格者は合格後、職歴証明書を提出する必要があります。)
- (4) 受験資格がないこと及び試験申込書の記載事項が正しくないことが判明した場合には合格を取り消すことがあります。

6 試験結果の開示

試験の結果(総合順位、総合得点及び試験種類別得点)について、合格発表の日から平成28年3月31日まで、奈良市個人情報保護条例に基づき、口頭により開示を請求することができます。受験者本人が、本人であることを証明する書類(運転免許証等)を持参の上、平日の午前9時～午後5時の間に人事課へお越しください。電話等による請求はできません。

7 給与

| 採用職種 | 給与見込 | その他手当等 |
|------|-----------------|--|
| 医師 | 約820,000円 以上 | 左記の給与額には、地域手当、初任給調整手当、管理職手当を含んでいます。その他に、期末・勤勉手当が支給され、通勤手当、扶養手当、住居手当、特殊勤務手当等がそれぞれの条件に応じて支給されます。 |

※ 上記の額は、採用時前の経歴等に応じ、一定の基準に基づいて決定されるので個人によって異なることがあります。

※ 採用前に給与条例の改正等があった場合にはその規定による支給となります。

※ 市の財政健全化に資することを目的に、職責に応じて給料月額を減額を行う場合があります。

8 問い合わせ先

奈良市職員任用試験委員会(奈良市役所人事課内)
〒630-8580 奈良市二条大路南一丁目1番1号
電話(0742)34-4821