

令和7年度(2025年度)

熊本県育休等代替臨時職員採用試験
【芦北地域振興局保健福祉環境部】

試験案内

申 込 受 付 期 間

令和7年(2025年)12月24日(水)～

令和8年(2026年)1月8日(木)

熊本県県南広域本部芦北地域振興局保健福祉環境部
(水俣保健所)

1 採用予定数、配属先、採用時期、業務内容等

| 職 種 | 採用予定数 | 配属先 | 採用時期 |
|--|-------|---------------------------------|----------------------------------|
| 保健師 看護師 管理栄養士 臨床検査技師 歯科衛生士 | 1 名 | 芦北地域振興局保健福祉環境部 (水俣保健所) 保健予防課 | 令和 8 年 (2026 年) 3 月 16 日 (予定) |

●保健予防課業務(保健師活動、看護業務指導、健康食生活・食育、感染症対策、歯科保健医療等)に関する内容(採用された方の有する資格に応じて業務は変わります。)

●正職員と同様の業務に従事します。(会計年度任用職員とは異なります)

2 受験資格

- (1) 保健師、看護師、管理栄養士、臨床検査技師、歯科衛生士のいずれかの免許を有する者
- (2) パソコンの基本操作技術(ワード、エクセル等)を有する者
- (3) 普通自動車運転免許を有する者

※ただし、次のいずれかに該当する方は、受験できません。

- ・ 日本国籍を有しない者
- ・ 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
- ・ 熊本県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
- ・ 日本国憲法の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の団体を結成し、又はこれに加入した者

3 勤務条件等

- (1) 任用期間

令和 8 年 (2026 年) 3 月 16 日 (予定) ~ 令和 9 年 (2027 年) 12 月 31 日

正職員の産前・産後休暇及び育児休業期間の全部または一部の期間(基本的には 1 年程度)ですが、育児休業中の正職員が予定より早く復帰した場合等は、当初の任用期間より早く退職となる場合があります。

- (2) 育休任期待職員の選考の対象

職員が一定期間以上の育児休業をするときは、必要に応じ、育児休業等の請求期間を任用の限度として、任期を定めた職員(育休等任期待職員)に採用する場合があります。

- (3) 勤務時間

| 勤務時間 | うち休憩時間 |
|---------------------------|-------------|
| 午前 8 時 30 分 ~ 午後 5 時 15 分 | 正午 ~ 午後 1 時 |

※ 原則、月曜日から金曜日までの勤務で、土日祝日、年末年始(12月29日から1月3日)は休み。

- (4) 給与

ア 給与月額(月額の一例: 令和 7 年 (2025 年) 4 月 1 日現在)

保健師 (大学卒 258,500 円 (短大 3 年制卒 253,100 円))

看護師 (短大 3 年制卒 253,100 円 (短大 2 年制卒 249,400 円))

管理栄養士 (大学卒 232,500 円 (短大卒 216,300 円))

臨床検査技師 (大学卒 232,500 円 (短大 3 年制卒 224,900 円))

歯科衛生士 (短大 3 年制卒 224,900 円 (短大 2 年制卒 216,300 円、高校専攻科卒 208,300 円)) ※学歴、職歴に応じ加算措置があります。

イ 諸手当

通勤手当、住居手当、期末勤勉手当、退職手当（勤務が6月を超えた場合）

4 試験の日程等

| 試験 | 日時・試験会場 | 合格発表 |
|---------------|---|---|
| 小論文試験 面接試験 | 令和8年（2026年）1月16日（金） 会場：芦北地域振興局保健福祉環境部 （水俣保健所）内 2階会議室 （水俣市八幡町3丁目2番7号） 9：30 着席 10：00 小論文試験開始 10：50 面接試験開始 | 令和8年（2026年）1月20日（火） に郵送及び電話により本人に可否を通知します。 |

5 試験の方法、配点等

| | |
|-------------------------|--|
| 小論文試験 【50点】 (40分) | 公務員として必要な一般的知識や、文章による表現力及び論理性などについて記述式による筆記試験（一般教養的課題）を行います。 |
| 面接試験 【100点】 | 個別面接による口述試験を行います。 |

[注意：試験の際に持参するもの]

- ・受験票、筆記用具（鉛筆・消しゴム等）、時計（計時機能だけのものに限ります。）

6 申込手続等

| | | |
|--------|---------|--|
| 申込手続 | 申込先 | 芦北地域振興局 保健福祉環境部 保健予防課 〒867-0061 水俣市八幡町3丁目2番7号 電話 0966-63-4104(代表) |
| | 申込方法 | 申込書に必要事項を記入のうえ、所定の箇所に写真（※）を貼ってください。申込書から受験票だけを切り取りはがきの裏に貼り、はがきの表には、住所、氏名及び郵便番号を記入してください。①申込書1・2、受験票を貼ったはがき、ハローワークからの紹介状、④資格を有することを証明するもの（免許証等）の写しを、上記の申込先に郵送又は持参してください。郵送する場合は、必ず特定記録郵便にし、封筒の表に「育休代替臨時職員申込」と朱書してください。 ※ 写真は申込前3か月以内に写したもので、本人と確認できるものを貼り付けてください。（縦4cm×横3cm程度） |
| | 申込先（受付） | 〒867-0061 水俣市八幡町3-2-7 熊本県水俣保健所保健予防課 |
| 受付期間 | | 令和7年（2025年）12月24日（水）～令和8年（2026年）1月8日（木） |
| | 持参 | 受付時間 午前8時30分～午後5時 ※土曜日、日曜日及び祝日は受け付けできません。 |
| | 郵送 | 令和8年（2026年）1月8日（木）午後5時※必着 |
| 受験票の交付 | | 受付期間終了後、郵送しますが、1月15日（木）までに届かないときは、至急、保健予防課まで問い合わせてください。 |

[注意] 1 受験票は、受付期間終了後郵送しますが、受験票の交付後は、試験についての問い合わせ等に受験番号が必要ですので、受験番号は別に控えておいてください。

2 受験票を紛失した場合は、必ず保健予防課へ連絡してください。

7 合格の有効期間等

- ・合格者は、「熊本県県南広域本部芦北地域振興局保健福祉環境部（水俣保健所）保健予防課育休等代替臨時職員採用試験合格者名簿」に登載し、成績上位者から採用します。
- ・合格の有効期間は、合格発表の日から令和8年（2026年）6月30日までとします。

8 試験結果の開示について

この選考試験の結果については、熊本県個人情報保護条例第22条第1項の規定に基づき、口頭で開示を請求することができます。受験者本人が受験票又は合否通知書及び本人であることを証明する書類を持参のうえ、午前8時30分から午後5時までの間に直接開示場所へおいでください。ただし、土曜日、日曜日及び祝日は受け付けできません。

また、電話、はがき等による請求では開示できませんので御注意ください。

| 開示を請求できる人 | 開示内容 | 開示期間 | 開示場所 |
|-----------|----------------|------------------|-----------------------------------|
| 試験受験者本人 | 総合順位及び 総合得点 | 合格発表の日 から1か月間 | 熊本県芦北地域振興局保健福祉環境部 （水俣保健所）保健予防課 |

9 問い合わせ先

熊本県芦北地域振興局保健福祉環境部（水俣保健所）保健予防課
〒867-0061 水俣市八幡町3丁目2-7 電話 0966-63-4104（代表）

申込書 1

熊本県県南広域本部芦北地域振興局保健福祉環境部(水俣保健所)保健予防課
育休等代替臨時職員採用試験

1 申込者名等 ※受験番号は記入不要

| | | |
|-----------|----------------------------|------|
| ふりがな | 生年月日 昭和 ・ 平成 | 受験番号 |
| 氏名 | 年 月 日生まれ (歳※R7.4.1 現在) | ※ |
| 現住所 〒 - | 電話(携帯を含む) - - | |
| 緊急連絡先 〒 - | 電話(携帯を含む) - - | |

2 学歴・職歴・免許資格等 ※別紙添付による記載も可

| | | | |
|------------------------------------|---------------|-------|-------------------|
| 学歴 (最終学歴から新しい順に記入すること(中学校以前は記入不要)) | | | |
| 期間 | 学校・学科名等 | 所在市町村 | 卒業、卒業見込、在学中、中退等の別 |
| 年 月～ 年 月 | | | |
| 年 月～ 年 月 | | | |
| 年 月～ 年 月 | | | |
| 年 月～ 年 月 | | | |
| 職歴 (最終職歴から新しい順に記入すること) | | | |
| 期間 | 勤務先の名称、業種、職種等 | 所在市町村 | |
| 年 月～ 年 月 | | | |
| 年 月～ 年 月 | | | |
| 年 月～ 年 月 | | | |
| 年 月～ 年 月 | | | |
| 年 月～ 年 月 | | | |
| 免許・資格等 | | | |
| 名称(種別) | | | 取得年月 |
| | | | 年 月 |
| | | | 年 月 |
| | | | 年 月 |

私は、試験案内に掲げてある受験資格をすべて満たしており、また、この申込書のすべての記載事実と相違ありません。

令和 年 月 日 申込者氏名 (自筆)_____

申込書2

熊本県県南広域本部芦北地域振興局保健福祉環境部
(水俣保健所)保健予防課育休等代替臨時職員採用試験

写真票

| |
|-------------|
| 受験番号※(記入不要) |
| 氏名 |

| |
|--|
| 写真 4cm×3cm ・上半身脱帽正面 ・最近3か月以内に撮影したもの ・裏面に氏名と生年月日を記入 |
|--|

| | | |
|---------------|------|------|
| | 筆記試験 | 面接試験 |
| ※ 記入 不要 | | |

チェック欄

- ☐ 申込書1、2に必要事項はすべて記入しましたか。
- ☐ 署名欄は、受験者の自筆ですか。
- ☐ 写真票に写真を貼りましたか。
- ☐ 写真票及び受験票に氏名を記入しましたか。
- ☐ 試験案内はよく読みましたか。
- ☐ 申込期限(1月8日)は過ぎていませんか。
- ☐ 必要書類は揃っていますか。

切り取り線

切り取り線

熊本県県南広域本部芦北地域振興局保健福祉環境部
(水俣保健所)保健予防課育休等代替臨時職員採用試験

受験票

| |
|-----------------|
| 受験番号 ※(記入不要) |
| 氏名 |

試験の日時

令和8年(2026年)1月16日(金)
筆記試験 午前9時30分(着席)
面接試験 筆記試験終了後、同日実施
試験の場所 熊本県水俣保健所 会議室

[注意:受験の際に持参するものについて]

- ・ 受験票
- ・ 筆記用具(鉛筆・消しゴム等)
- ・ 時計(計時機能だけのものに限ります。)

切り取り線

左の部分を切り取り、申込書1・2及び未使用の110円切手とともに提出してください。