

市 職 員 を 募 集
天理市職員採用試験委員会

平成 22 年度天理市職員採用候補者試験をつぎのとおり行います。申込用紙の申請、詳細は市長公室人事課内 天理市職員採用試験委員会事務局（TEL 63 - 1001 内線 405 ~ 407）まで。

職種・採用予定人員

看護師 6 人(市立病院に勤務)

助産師 1 人(市立病院に勤務)

受験資格

看護師・・・昭和 41 年 4 月 2 日以降に生まれた人で、看護師免許取得者又は平成 23 年 5 月 31 日までに取得見込みの人

助産師・・・昭和 41 年 4 月 2 日以降に生まれた人で、助産師免許取得者又は平成 23 年 5 月 31 日までに取得見込みの人

国籍は問いません。ただし、つぎのいずれかに該当する人は受験できません。
なお、日本国籍を有しない職員については、「公権力の行使または公の意思の形成への参画に携わることができない」とする公務員に関する基本原則に基づいた任用を行います。

- (1) 成年被後見人又は被保佐人
- (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人
- (3) 日本国憲法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人
- (4) 該当資格の免許取り消しなどの処分を受け、当該処分の日から 2 年を経過しない人
- (5) 日本国籍を有しない人で、在留資格において就職などが制限されている人
- (6) その他地方公務員法に定める欠格事項に該当する人

試験日時 平成 23 年 2 月 5 日(土)

受付 午前 8 時 ~ 8 時 3 0 分

試験 午前 8 時 3 0 分から

試験場所 天理市役所 5 階会議室

試験内容 小論文、面接

募集要項の配布

1月5日(水)から1月20日(木)までの午前9時から午後5時まで。(ただし、土・日曜日および祝日を除く)

郵送による請求は、封筒の表に「採用候補者試験申込書請求」と朱書きし、その中に返信先の郵便番号、住所、氏名を記入した角形2号封筒(A4用紙が折らずに入る大きさ)に切手(120円)を貼ったものを必ず同封して、〒632-8555 天理市川原城町605番地 天理市役所市長公室人事課内天理市職員採用試験委員会事務局まで請求してください。

受付期間に留意して早めに請求してください。また、郵便事情により申込書等の返信が受付期間に間に合わない場合も一切責任を負いませんので注意してください。

申込み

1月7日(金)から1月20日(木)までの午前9時から午後5時まで(ただし、土・日曜日および祝日を除く)に、つぎの書類を市役所4階人事課内 天理市職員採用試験委員会へ持参してください。 郵送による申込みは受付できません。

提出書類

試験申込書・受験票・・・必要事項を記載し、写真(縦6cm×横4cm/3カ月以内に撮影したもの)を貼ってください。

最終学校の卒業証明書(卒業見込み証明書を含む)

免許証の写し(取得見込み証明書を含む)