

令和2年5月1日



担当課	人事委員会事務局
担当者	田村・大谷
電話	(073) 435-1371
内線	3756

令和2年度和歌山市職員（医師）採用選考の実施について

和歌山市人事委員会では、医師〔保健所〕（1人）を募集する職員採用選考を実施します。

1 受験案内及び申込書の配布並びに受験申込みの受付

5月1日（金）から受験案内等を配布するとともに、合格者が決定されるまで、人事委員会事務局にて随時申込みを受け付けます。

※配布・受付は土曜日、日曜日及び休日を除く、午前8時30分～午後5時15分

※郵送による受験案内の請求及び申込みも受け付けます。

2 受験案内の配布場所

和歌山市人事委員会事務局（朝日ビルディング2階）

和歌山市役所総合案内所（本庁1階）

※和歌山市ホームページからもダウンロードできます。

<http://www.city.wakayama.wakayama.jp/1001150/1019097/1019084.html>

3 選考の日時等

選考の日時及び場所は、人事委員会事務局から受験申込者に別途連絡します。

4 その他

受験資格、申込方法等の詳細は、別添の受験案内をご覧ください。



令和2年度（2020年度） 和歌山市職員（医師）採用選考 受験案内

和歌山市人事委員会

- 受付期間 随時
※ 合格者が決定されるまで、随時受け付けます。
- 採用予定日 令和2年6月1日以降（ただし令和3年5月1日まで）

1 選考区分・採用予定人員・職務内容

選考区分	採用予定人員	職務内容
医師〔保健所〕 （公衆衛生）	1人	保健所において、医学的見地から結核予防、感染症予防、乳幼児健診などを主とした専門業務に従事します。なお、人事異動により保健所以外で勤務する場合があります。

2 受験資格

次の（1）から（4）までの要件を満たす方

- （1）昭和36年4月2日以降に生まれた方で、令和2年6月1日から令和3年5月1日までの日から勤務できる方
- （2）医師免許を有する方
- （3）日本国籍を有する方
- （4）次のいずれにも該当しない方
 - ア 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方
 - イ 和歌山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年を経過しない方
 - ウ 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方

3 選考の方法及び選考の日時等

- （1）選考の方法は、口述試験（個人の形式による、主として人物、性格等についての面接）により行います。
- （2）選考の日時及び場所は、受験申込みをした方に、別途、連絡します。

4 採用予定日

選考に合格した方と調整のうえ、別途、連絡します。

5 合格発表等

合格発表予定日は、受験者に、別途、連絡します。なお、合格発表の方法は、次のとおりです。

合格発表の方法
① 全ての受験者に文書で通知します。 ② 和歌山市役所正面玄関に掲示します。

- ※ 和歌山市のホームページでも、合格発表の日から約1週間、合格者の受験番号を掲示しますが、必ず合格通知や合格発表掲示で確認してください。
- ※ 合否に関する電話による問い合わせには応じられませんので、ご了承ください。

6 選考結果の開示

この選考の結果については、和歌山市個人情報保護条例の規定により、開示を請求することができます。開示を希望する場合は、受験者本人が、受験票を持参の上、開示場所に直接おいでください。なお、電話、郵便等による請求はできません。

開示請求できる方	開示内容	開示期間	開示場所
選考を受験した方 (本人に限る。)	選考（口述試験）の得点 及びそれに基づく順位	合格発表の日から1か月間 土曜日、日曜日及び休日を除く 午前8時30分から午後5時15分まで	和歌山市人事 委員会事務局

7 合格から採用まで

- (1) 合格者は採用候補者名簿に登載されます。
- (2) 任命権者は、採用候補者名簿の中から採用者を決定します。
- (3) 採用は、令和2年6月1日以降で、選考に合格した方と調整のうえ決定します。
- (4) 最終合格後に受験資格を満たさないこと、心身の故障のため職務の遂行に支障があること若しくはこれに堪えないこと又は職に必要な適格性を欠くことが明らかとなったなどの場合は、採用候補者名簿に登載されていても採用されません。

8 受験申込時の添付書類

医師免許証の写し（A4サイズにコピーしたもの）1通を添付してください。

9 受験申込みの注意事項

- (1) 受験申込みをする方は、この受験案内をよく読んだ上で、4ページ・5ページの記入例を参考にして申込書に必要な事項を正しく記入し、提出してください。
- (2) 受験申込みには、申込書・受験票に加え、返信用封筒（受験票送付用。長形3号、84円切手を貼り、宛先を明記。）を提出してください。申込書の提出先は、次のとおりです。
 - ア 郵送の場合
〒640-8511 和歌山市七番丁23番地 和歌山市人事委員会事務局
送付用封筒の表に「医師採用選考申込書在中」と朱書き提出してください。なお、不着のトラブルを避けるため、必ず郵便局で簡易書留郵便の手続きをしてください。
 - イ 持参の場合
和歌山市人事委員会事務局へ提出してください。（6ページ案内図を参照）
- (3) 受験申込みは、合格者が決定されるまで、随時、受け付けています。受付時間は午前8時30分から午後5時15分までとなっています。なお、土曜日、日曜日及び休日は受け付けていません。
- (4) この選考において提出された書類等は、受付後返却しません。
- (5) 申込書に記載された個人情報は、選考及び採用に関する事務以外の目的には使用しません。
- (6) 申込書は、口述試験の参考資料として使用します。
- (7) 申込書の記入については、3ページの「申込書の記入上の注意事項」をよく読んで記入してください。
- (8) 選考当日に車椅子を使用するなど受験に際して要望がある方は、受験申込書の「受験に関する特記事項」欄に記入してください。

申込書の記入上の注意事項

- 1 記載事項に虚偽があると、採用資格を失うことがありますので十分注意してください。
- 2 記入は全て黒のインク又はボールペンを使用し、文字はかい書で、数字は算用数字を用いてはっきり書いてください。
- 3 太線枠内の全ての欄にもれなく記入してください。2枚目も忘れずに記入してください。
- 4 現住所及び不在時連絡先が、寮・下宿・アパート等の場合は何々様方まで詳しく記入してください。
- 5 現住所欄及び不在時連絡先欄の電話番号は、携帯電話等の日中に最も連絡がとりやすいものを記入してください。
- 6 受験資格の確認欄の□には、該当する事項にレをしてください。
- 7 受験に関する特記事項欄には、選考当日に車椅子を使用するなど受験に際しての要望があれば記入してください。
- 8 1枚目・2枚目の両方の署名を忘れずに記入してください。

【学歴・職歴】に関する記入上の注意事項

- 1 学歴は、医学に関する課程を修了したものについて記入してください。大学のほか大学院も修了している場合は、その両方を記入してください。
- 2 経歴は、空白期間が生じないように、全て記入してください。なお、欄が足りない場合は主なものを記入することとし、枠外や別紙は使用しないでください。
- 3 職歴は、アルバイト歴も含みます。
- 4 無職の場合は、学校名・勤務先欄に、無職と記入してください。
- 5 記入する順序は、日付け順に記入してください。
同一の期間内に複数の経歴がある場合（例えば、勤務しながら通信教育を受けていたなどの場合）は、それぞれ別の欄に記入してください。
- 6 現在、勤務中又は在学中の経歴については、記入日現在として記入するとともに、卒業等の区別・従事した勤務内容欄に「現在在職中（又は、在学中）」と記入してください。
- 7 期間欄は、次により記入してください。
(1) 可能な限り日まで調べ、正確に記入してください。
日まで把握できない場合は、上旬・中旬・下旬のうちから記入してください。この場合、期間の計算は次により行ってください。
ア 開始日が把握できない場合 翌月の初日を開始日として計算
イ 終了日が把握できない場合 前月の末日を終了日として計算
(2) [年 月 日] には、その欄の開始日から終了日までの年数・月数・日数を計算し、記入してください。
- 8 学校名・勤務先欄は、その所在地（都道府県名）を（ ）書きしてください。
- 9 学部・学科・職種・役職欄には、それら以外に、常勤・非常勤・正社員・臨時社員・アルバイトなどの区別を記入してください。
- 10 卒業等の区別・従事した勤務内容欄は、次により記入してください。
(1) 学歴については、転校・卒業・修了・中退など、その学歴に関する区別を記入してください。
(2) 職歴については、勤務内容を具体的に記入してください。

< 申込書記入例（1枚目） >

- 申込書の太線枠内に記入してください。
- 申込書は、2枚を左上でホチキス留めして提出してください。

令和2年度（2020年度） 和歌山市職員（医師）採用選考受験申込書 （2枚中1枚目）

(注) 受験案内の「9 受験申込みの注意事項」をよく読んで記入し、必ず写真を貼り付けてください。

選考区分		受験番号 (記入しないでください)		
医師 [保健所] (公衆衛生)				
氏名 (上欄こふりがなを記入してください)	性別	生年月日等		
わかやま たろう	男	昭和 46年12月1日生 平成 (令和3年4月1日現在で満 49歳)		
和歌山 太郎				

現住所 (住所はできるだけ詳しく記入してください)
 (〒○○○-○○○) 電 話 (●●●-●●●-●●●●)
 携帯電話 (●●●-●●●●-●●●●)

○○県△△△市□□□番地

不在時連絡先 (現住所と異なる連絡先がある場合は記入してください)
 (〒 -) 電 話 (- -)

個人情報提供の同意

私は、和歌山市職員採用選考に合格した場合、採用に当たつての事務連絡や本人確認に使用するため、この面の写し及び採用選考に際して提出した書類を任命権者（担当課：総務局総務部人事課）に提供することに同意します。

令和2年 5月 8日
 氏名 和歌山 太郎
 (日付及び氏名は必ず自筆で記入してください)

※ 2枚目も忘れずに記入してください。

きりはなしてはいけません

令和2年度（2020年度）和歌山市職員（医師）採用選考

受 験 票

試験区分	医師 [保健所] (公衆衛生)
受験番号	
氏 名	

■ 選考日時等
 選考の日時及び場所は、別途連絡します。

受 験 心 得

- 1 選考当日は、この受験票を持参し、必ず定刻までに入場してください。
- 2 選考会場での喫煙及び選考中の携帯電話の使用は禁止します。
- 3 飲物等が必要な方は、持参してください。
- 4 ごみは各自持ち帰ってください。
- 5 選考会場及び周辺には、駐車できませんので、車での来場を禁止します。
- 6 受験票は、最終合格するまで必要なので大切に保管してください。
- 7 選考結果の開示を請求する方は、この受験票を持参してください。

和歌山市人事委員会事務局
 郵便等送付先 〒640-8511 和歌山市七番丁23番地

写真を忘れずに

日付の記入及び署名を忘れずに

氏名を記入

< 申込書記入例 (2枚目) >

(2枚中2枚目)

【受験資格の確認】 (受験案内の「2受験資格」関係)

1 医師免許取得日 (2)関係 **平成 8 年 3 月 31 日** 取得
医師免許の写し (A4サイズにコピーしたものを1部添付してください。)

2 日本国籍 (3)関係 有する 有しない

3 次のアからウまでについて (4)関係 いずれかに該当する いずれにも該当しない
 ア 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方
 イ 和歌山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年を経過しない方
 ウ 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方

【学歴・職歴】

期間	学校名・勤務先	学部・学科 職種・役職	卒業等の区別・従事した勤務内容 (具体的に)
H2年4月1日から H8年3月31日まで [6年 月 日]	(●●県) ●●大学	医学部医学科	卒業
H8年4月1日から H9年3月31日まで [1年 月 日]	無職		
H9年4月1日から H11年3月31日まで [2年 月 日]	(●●県) ●●大学病院	内科 常勤/正職員	診療 (研修医) 常勤
H11年4月1日から H22年3月31日まで [11年 月 日]	(●●県) ●●病院	内科 常勤/正職員	診療 常勤
H22年4月1日から R2年5月8日まで [10年1月8日]	(●●県) ●●診療所	所長 常勤/正職員	診療及び診療所の運営 常勤 現在在職中
年 月 日から 年 月 日まで [年 月 日]			
年 月 日から 年 月 日まで [年 月 日]			
年 月 日から 年 月 日まで [年 月 日]			
年 月 日から 年 月 日まで [年 月 日]			
年 月 日から 年 月 日まで [年 月 日]			

受験に関する特記事項

記載事項に関する確認
 この申込書の記載事項は、事実と相違ありません。

令和 2 年 5 月 8 日
 氏名 **和歌山 太郎**
(日付及び氏名は必ず自筆で記入してください)

該当する口欄に
チェックを忘れ
ずに

3 ページの「【学歴
・職歴】に関する記
入上の注意事項」を
参照してください

選考当日に車椅子
を使用するなどの
要望がある方は、
記入してください

日付の記入及び
署名を忘れずに

提出書類に不備があると受付することができません。提出前にもう一度確認してください。

- (1) 太線枠内の欄にもれなく記入していますか。
 ア 連絡先の電話番号を記入していますか。
 イ 受験申込書の1枚目・2枚目の両方に署名していますか。
 (日付は、提出日と同じでなくても構いません。)
 ウ 受験票に氏名を記入していますか。
- (2) 指定された書類を添付していますか。
- (3) 写真欄に写真を貼っていますか。
- (4) 郵送の場合、郵便局で簡易書留郵便の手続きをして提出する準備をしていますか。
- (5) 提出先を再確認してください。

10 選考に関する問い合わせ

和歌山市人事委員会事務局

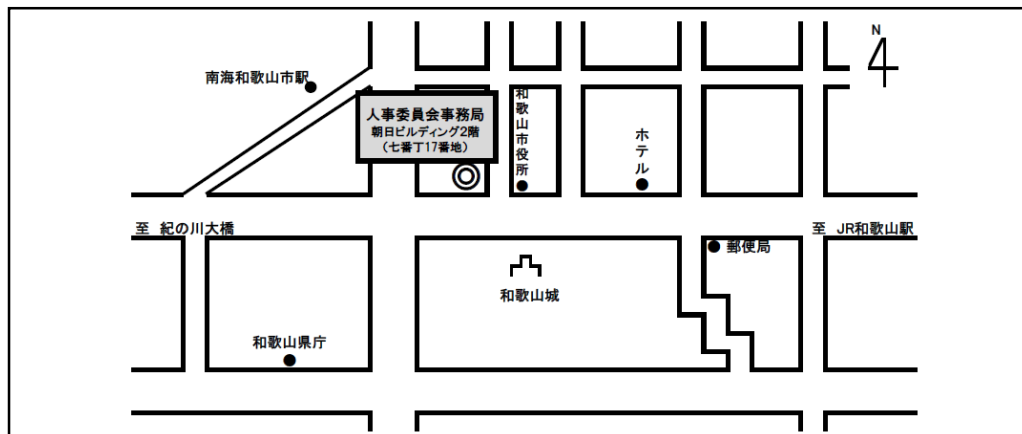
郵便等送付先

〒640-8511 和歌山市七番丁23番地（所在地とは異なります。ご注意ください。）

TEL 073-435-1371（直通）

TEL 073-432-0001（代表）内線3755・3756

土曜日、日曜日及び休日を除く午前8時30分から午後5時15分まで



任命権者からのお知らせ

●給与等

- 給与は、和歌山市職員給与条例等に基づき、給料のほか、各種手当が支給されます。
- 初任給及び年収について

	医師〔保健所〕（公衆衛生）
初任給	約658,800円
年収	968万円程度

※ この初任給及び年収は、医師免許取得後2年の臨床研修を受け、その後3年の実務経験のある方の例です。
 ※ 初任給の額には、地域手当（12%）、初任給調整手当（250,900円）及び管理職手当を含みます。
 ※ 医師免許取得後の職歴等に応じて初任給に一定の額が加算される制度があります。
 ※ 給与については、令和2年4月1日現在の条例等に基づく内容であり、採用時にはこれらと異なる場合があります。

- 採用された方は、和歌山県市町村職員共済組合等に加入することになります。

●勤務時間等

- 勤務時間等は、原則として次のとおりです。

選考区分	勤務時間	週休日・休日
医師〔保健所〕 （公衆衛生）	（月曜日から金曜日まで） 午前8時30分から午後5時15分まで	土曜日、日曜日、国民の祝日に関する法律に規定する休日、年末年始

- 年次有給休暇等

和歌山市職員の勤務時間、休暇等に関する条例等に基づき、年次有給休暇や病気休暇のほか、結婚休暇、産前・産後休暇、ボランティア休暇などの特別休暇があります。

●問い合わせ先

給与、勤務時間などの勤務条件、業務内容について不明な点は、総務部人事課まで問い合わせてください。

和歌山市総務局総務部人事課人事班

〒640-8511 和歌山市七番丁23番地 和歌山市役所 5階

（直通）073-435-1019 （代表）073-432-0001 内線2566・2567

令和2年度（2020年度）和歌山市職員（医師）採用選考受験申込書（2枚中1枚目）

(注) 受験案内の「9 受験申込みの注意事項」をよく読んで記入し、必ず写真を貼り付けてください。

選考区分		受験番号(記入しないでください)		写 真 写真は、最近3か月以内に撮影されたもので縦4cm横3cm脱帽・上半身・正面向のもの。写真裏面に氏名を書いた上で裏面全体にのりをつけて貼り付けてください。
医師〔保健所〕（公衆衛生）				
氏名(上欄にふりがなを記入してください)	性別	生年月日等		
		昭和 平成 (令和3年4月1日現在で満 歳)		
現住所(住所はできるだけ詳しく記入してください)				
(〒 -)		電 話 (- -)		
		携帯電話 (- -)		
不在時連絡先(現住所と異なる連絡先がある場合は記入してください)				
(〒 -)		電 話 (- -)		
個人情報提供の同意				
私は、和歌山市職員採用選考に合格した場合、採用に当たっての事務連絡や本人確認に使用するため、この面の写し及び採用選考に際して提出した書類を任命権者（担当課：総務局総務部人事課）に提供することに同意します。				
令和 年 月 日				
氏名 _____				
(日付及び氏名は必ず自筆で記入してください)				

※2枚目も忘れずに記入してください。

きりはなしてはいけません

令和2年度（2020年度）和歌山市職員（医師）採用選考

受験心得

受験票

試験区分	医師〔保健所〕（公衆衛生）
受験番号	
氏 名	

- 1 選考当日は、この受験票を持参し、必ず定刻までに入場してください。
- 2 選考会場での喫煙及び選考中の携帯電話の使用は禁止します。
- 3 飲物等が必要な方は、持参してください。
- 4 ごみは各自持ち帰ってください。
- 5 選考会場及び周辺には、駐車できませんので、車での来場を禁止します。
- 6 受験票は、最終合格するまで必要なので大切に保管してください。
- 7 選考結果の開示を請求する方は、この受験票を持参してください。

■選考日時等

選考の日時及び場所は、別途連絡します。

和歌山市人事委員会事務局

郵便等送付先 〒640-8511 和歌山市七番丁23番地

【受験資格の確認】 (受験案内の「2受験資格」関係)

1	医師免許取得日 ((2)関係)	年 月 日 取得
医師免許の写し (A4サイズにコピーしたもの) を1部添付してください。		
2	日本国籍 ((3)関係)	<input type="checkbox"/> 有する <input type="checkbox"/> 有しない
3	次のアからウまでについて ((4)関係)	<input type="checkbox"/> いずれかに該当する <input type="checkbox"/> いずれにも該当しない
ア 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方		
イ 和歌山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年を経過しない方		
ウ 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方		

【学歴・職歴】

期間	学校名・勤務先	学部・学科 職種・役職	卒業等の区別・従事した勤務内容 (具体的に)
年 月 日から 年 月 日まで [年 月 日]			
年 月 日から 年 月 日まで [年 月 日]			
年 月 日から 年 月 日まで [年 月 日]			
年 月 日から 年 月 日まで [年 月 日]			
年 月 日から 年 月 日まで [年 月 日]			
年 月 日から 年 月 日まで [年 月 日]			
年 月 日から 年 月 日まで [年 月 日]			
年 月 日から 年 月 日まで [年 月 日]			
年 月 日から 年 月 日まで [年 月 日]			
年 月 日から 年 月 日まで [年 月 日]			

受験に関する特記事項

記載事項に関する確認

この申込書の記載事項は、事実と相違ありません。

令和 年 月 日

氏名 _____

(日付及び氏名は必ず自筆で記入してください)