

## 令和6年度 上三川町臨時保健師・管理栄養士募集要項

上三川町臨時職員の任用等に関する要綱に基づき、上三川町が行う保健業務の遂行にあたり、臨時の職員（産休・育休代替）を募集します。

1. 募集人数 保健師又は管理栄養士 1名

2. 任用期間及び業務内容

	人数	任用期間	主な業務内容
保健師 又は 管理栄養士	1名	令和7年3月31日まで ※契約更新の可能性あり	成人保健に関する窓口業務、保健指導、健診結果のデータ入力等

※職員の出産に伴う代替職員を募集するものですので、任用期間は変更になる場合があります。任用開始日は、協議の上で決定するものとします。

※任用手続きは、職員の産前休暇、産後休暇、育児休業の期間ごとに分けて行います。

3. 報酬 日額 8,919円

交通費は別途支給（2km以上距離に応じて支給）、社会保険・雇用保険加入

※支払いは翌月の15日に口座振替

4. 勤務場所 上三川町役場 健康福祉課 成人健康係（上三川町しらさぎ一丁目1番地）

5. 勤務時間

月曜日から金曜日の週5日勤務

午前8時30分～午後5時15分（1日7時間45分勤務）

（休日：土曜日、日曜日、祝日法に基づく休日及び年末年始）

6. 有給休暇 あり

7. 応募方法及び受付場所

必要書類を揃え、次の受付場所まで提出してください。

【受付場所】

〒329-0696 栃木県河内郡上三川町しらさぎ一丁目1番地  
上三川町 健康福祉課 成人健康係 (郵送可)

8. 提出書類

- (1) ※上三川町臨時職員登録申請書(前3か月以内の撮影、脱帽、上半身縦4センチメートル×横3センチメートルの写真貼付)  
※上三川町ホームページからダウンロード可
- (2) 保健師免許証又は管理栄養士免許証の写し

9. 選考手順等

- (1) 受付後、応募者を対象に、随時面談を行います。
- (2) 結果については、面談終了後、概ね5日以内に本人あてに連絡します。

【問い合わせ先】

〒329-0696 栃木県河内郡上三川町しらさぎ一丁目1番地  
上三川町 健康福祉課 成人健康係  
TEL : 0285-56-9133  
FAX : 0285-56-6868  
e-mail : fukushi01@town.kaminokawa.lg.jp