**泉南市任期付職員採用試験要項**

令和７年８月

１．採用予定職種・採用予定人員・受験資格

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 職　　種 | 採用  予定者数 | 業務内容 | 受験資格 |
| 管理栄養士  又は  栄養士 | 1名 | 小中学校給食提供事業における  下記の業務等  ○調理等業務委託事業者調理場での  履行確認  ○泉南市立学校給食センター内の  衛生確認  ○給食関係事務（献立作成等）  ○食育の推進  ○その他給食実施に係る業務全般 | 次の①～③すべてに該当する方  ①普通運転免許を有し実際に運転できる方  ②パソコン操作（ワード・エクセル等）ができる方  ③管理栄養士又は栄養士免許を有する方 |

※給食センター勤務者は、２週間に１度検便を提出していただきます。（費用は、泉南市負担）

※但し、次のいずれかに該当する者（地方公務員法第 16 条に定める項目）は受験できません。

ア．拘禁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

イ．泉南市におい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

ウ．日本国憲法施行日の日以後において、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を結成し、又はこれに加入した者

※基準点に達しない場合は 、「合格者なし」とする場合があります 。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ２．試　　　験 | | ①場所　　**泉南市立学校給食センター　２階　会議室**  **（住所：泉南市信達市場１８７２）**  ③内容　　・筆記試験（一般教養）　※30分程度を予定  ・面接試験  ※受験票、 筆記用具（鉛筆・消しゴム等）を必ず持参してください。  ※筆記試験終了後に面接試験を実施します。  　　　　　※受験者数が多数の場合、長時間お待ちいただく場合があります。 | | |
| 1. 受験手続 | | | |  |
|  | * 1. 受付期間　　随時（採用予定数に達するまで）※土・日・祝日を除く   午前９時から午後５時００分まで（時間厳守）  ② 受付場所　　泉南市立学校給食センターＴＥＬ：０７２－４８４－１３８９（直通）  ③提出書類　　**下記５点**   |  |  | | --- | --- | | 提出書類 | 備　　考 | | **受験申込書** | 本市所定用紙　写真は縦４ｃｍ、横３ｃｍ、正面向、  上半身、脱帽、申込前３ヶ月以内のもの | | **受験票** | 本市所定用紙　写真は受験申込書と同一のものを使用すること | | **本人確認が**  **できる書類** | 運転免許証、保険証などの写し | | **【管理栄養士、栄養士のみ】**  **資格等を確認できる**  **書類の写し** | 管理栄養士免許証の写し  栄養士免許証の写し | | **返信用定型封筒**  **（長形３号）**（120mm×235mm） | **１１０円切手**を貼り、宛名を明記した封筒を１通（合否通知用）  ※返信用封筒の氏名の後に必ず「様」を記入してください。  郵送で受験の申込みをする場合（合否通知用・受験票返送用）  上記、**返信用定型封筒**が　**２通**　必要になります。 |   ※写しの提出は必ず、Ａ４サイズの用紙にコピーしてください。　（なお、拡大は不要）  ④郵送による受験申込み  　・必ず書留又は簡易書留として**受付期間内に必着**のこと。  　・封筒の表に「受験申込み」と朱書きし、上記の提出書類を同封してください。  **郵送で受験申込みをする場合は返信用定形封筒が　　２通　必要です**  （試験結果通知用・受験票返送用のいずれにも切手を貼ってください。）  ＜郵送先＞  〒５９０－０５０４　泉南市信達市場１８７２　泉南市立学校給食センター 宛 | | | |
| ４．合格者の発表 | | 試験後14日以内に合否にかかわらず本人あてに通知します。 | | |
| ５．採　　　用 | | ・最終合格者は、採用候補者名簿に登載され、採用時期は、合格発表月の翌月1日以降  となります。（相談可）  ・最終合格者の発表時に、必要に応じて補欠合格者を発表することがあります。  ・補欠合格者は、最終合格者が辞退又は退職し、採用する必要が生じた場合に限り、  採用の意向を確認させていただいたうえで採用いたします。 | | |
| ６．勤務条件 | | |  | |
| |  |  | | --- | --- | | 職　　種 | **管理栄養士又は栄養士** | | 任用期間 | **採用日から令和８年３月３１日まで**  **※業務の状況等により１年を限度として更新する場合があります。** | | 勤 務 日 | **平日の週５日勤務（週３１時間１５分勤務）** | | 勤務時間 | **（１）９時００分～１６時００分または**  **（２）７時３０分～１４時３０分**  **※（２）は、月に数回程度** | | 給与月額 | **管理栄養士：２１９，５６０円（時間単価１，７５６円）**  **栄養士　　：１９８，９９０円（時間単価１,５９２円）** |   ※ 給与月額は、給料月額と地域手当の合計額です。  ※ その他、期末手当・勤勉手当・通勤手当などが規定に基づき支給されます。  なお、制度の改正などにより金額等が変わることがあります。  ※ 業務繁忙期など、時間外勤務があります。（別途、時間外勤務手当支給）  ※ 採用日から６ヶ月間は、条件付採用期間となります。（上記勤務条件は同じ）  ※ 業務の状況等により更新する場合は、上記任用期間欄に記載している期間を限度とします。  ※ 休暇制度・・・年次有給休暇・特別休暇等 有  ※ 社会保険制度・・・健康保険（大阪府市町村職員共済組合）、厚生年金、雇用保険に加入 | | | | |
| ７．注意事項 | | ① 受験申込書等の記載事項に不備がある場合には、お返しすることがありますが、そのために生じた申込みの遅延等については責任を負いかねますので、受験手続については十分注意してください。  ② 受験に関する提出書類は、お返しいたしません。  なお、受験に際して取得した個人情報は、個人情報保護法に基づき適正に管理し、採用試験及び採用に関する事務以外の目的への使用はいたしません。  ③ 試験問題に関する問い合せには、一切応じられません。  ④ 受験資格がないこと及び提出書類の記載事項が正しくないことが判明した場合は、合格を取り消すことがあります。  ⑤ 試験会場は禁煙です。  ⑥ 採用後、自動車で通勤する場合は、月額3,500円の駐車料金が必要です 。 | | |
| ８．問い合せ先 | | 泉南市教育委員会　教育総務課 学校給食センター係  〒５９０－０５０４　泉南市信達市場１８７２  ℡：０７２－４８４－１３８９（直通） | | |

**泉南市任期付職員採用試験受験申込書**

**表　面**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 受験職種 | **□** | **管理栄養士又は栄養士** | |
| **※　受験番号** |  | | |
| フリガナ |  | | 性　別  写　真  （縦４ｃｍ、横３ｃｍ）  １.写真の裏全部にのりをつけて貼ってください  ２.写真は受験票に貼ったものと同じものを貼ってください  ３.正面向､上半身､脱帽､申請前３ヶ月以内のもの  （令和　　　年　　　月　　　日撮影） |
| 氏名 |  | |  |
| 生年月日 | 昭和　・ 平成　　　　　年　　　月　　　日 生　　（　　　　才） | | | |
| 現　住　所 | 〒　　　－　　　　　　　　　　　ＴＥＬ：　　　　　（　　　　　） | | | |
| 連　絡　先  ◇ 現住所と同じ場合は記入不要 | 〒　　　－　　　　　　　　　　　ＴＥＬ：　　　　　（　　　　　） | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 学歴 | 学校名◇義務教育を除く | 学部学科 | | 期間 | 修学区分 |
|  |  | | 年　　月  ～　　年　　月 | 卒業･卒業見込  在学・中退 |
|  |  | | 年　　月  ～　　年　　月 | 卒業･卒業見込  在学・中退 |
|  |  | | 年　　月  ～　　年　　月 | 卒業･卒業見込  在学・中退 |
|  |  |  | |  |  |
| 職歴 | 勤務先の名称 | 職務内容 | | 期間 | 雇用形態 |
|  |  | | 年　　月  ～　　年　　月 | 正社員・任期付職員  その他（　　　　　) |
|  |  | | 年　　月  ～　　年　　月 | 正社員・任期付職員  その他（　　　　　) |
|  |  | | 年　　月  ～　　年　　月 | 正社員・任期付職員  その他（　　　　　) |
|  |  | | 年　　月  ～　　年　　月 | 正社員・任期付職員  その他（　　　　　) |
|  |  | | 年　　月  ～　　年　　月 | 正社員・任期付職員  その他（　　　　　) |
|  |  | | 年　　月  ～　　年　　月 | 正社員・任期付職員  その他（　　　　　) |
|  |  |  | |  |  |
| 資格  ･  免許 | 名　　称 | | 取得（取得見込み）年月日 | | |
| 普通自動車運転免許 | | 年 　月 　日　　取得・取得見込み・ 無資格 | | |
| 管理栄養士免許 | | 年 　月 　日　　取得・取得見込み | | |
| 栄養士免許 | | 年 　月 　日　　取得・取得見込み | | |
|  | | 年 　月 　日　　取得・取得見込み | | |

（記入上の注意）　１　※印以外、該当する欄の全てに記載してください。

２ 学歴、職歴、免許・資格で記入欄が足りない場合は、余白に記入するか、別紙に記載してください。（形式不問）

３ 採用試験受験申込書は、お返しできません。

**裏 面 へ**

４　性別の記載は任意です。

**裏　面**

|  |  |
| --- | --- |
| フリガナ |  |
| 氏名 |  |

|  |
| --- |
| **１　今回、志望された理由を記載してください。** |
|  |
|  |
|  |
|  |
| **２　あなたが就職する際に、重視することを記載してください。** |
|  |
|  |
|  |
|  |
| **３　今回、採用となった場合、どのような職員になりたいか記載してください。** |
|  |
|  |
|  |
|  |
| **４　あなたのセールスポイントを記載してください。** |
|  |
|  |
|  |
|  |
| **５　今回受験申込した職種の職務経験があれば、具体的に記載してください。** |
|  |
|  |
|  |
|  |
| **６　上記以外でアピールしたいことがあれば記載してください。** |
|  |
|  |
|  |
|  |

泉南市任期付職員採用試験受験票

写　真

（縦４ｃｍ、横３ｃｍ）

１.写真の裏全部にのりをつけて貼ってください

２.写真は申込書に貼ったものと同じものを貼ってください

（令和　　　年　　　月　　　日撮影）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 受験職種 | **□** | **管理栄養士又は栄養士** | |
| **※受験番号** |  | | |
| フリガナ |  | | 性　別 |
| 氏名 |  | |  |
| 住所 | （〒　　　　－　　　　　　） | | | |

・受験職種に☑してください。（受験申込書と同じ所にチェック）

・※印欄は記入しないでください。

・試験日に受験票を持参してください。

・試験時に、本受験票を回収します。

・性別の記載は任意です。

－－－－－－－－－（試験中は二つ折りにして机の上に置くこと）－－－－－－－－－

|  |
| --- |
| **≪試験の日時及び会場等≫**  **日時**　※申込時に通知します。  **会場**　泉南市立学校給食センター２階　会議室（住所：泉南市信達市場１８７２）  **注意事項**  ◆　受験票、筆記用具（鉛筆・消しゴム等）を持参してください。  ◆　試験会場は禁煙です。  ◆　試験時間中、携帯電話などの通信機器の使用を禁止します。  （電源を切るか、マナーモードにしてカバンの中にしまってください。）  　◆　車で来場される方は、泉南市学校給食センター内に駐車ください。  ◆　試験時に、本受験票を回収します。 |

※　試験会場では係員の指示に従って行動すること。

係員の指示に従わない者又は不正行為があった者には、退場を命じます。