

令和 8 年度三原市会計年度任用職員募集要項

補助看護師

令和 8 年 1 月 1 日
三 原 市

選 考 日	令和8年2月3日(火) ※詳細は募集期間終了後、別途通知します。
申込受付期間	令和8年1月1日(木) ～ 令和8年1月15日(木)
任 用 予 定 日	令和8年4月1日(水)予定

1 職種及び定員数

職種	定員数	業務内容
補助看護師	1 名	介護予防に関する業務

(注意) 定員数は、変更する場合があります。

2 応募資格

- (1) 年齢及び学歴は問いません。
- (2) 看護師又は准看護師の資格を有する人。
- (3) 次に該当する人は応募できません。
 - ア 拘禁刑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
 - イ 本市職員として懲戒免職の処分を受け、その処分の日から2年を経過しない人
 - 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人
- (4) 申込書の記載事項が正しくないことが判明した場合は、任用を取り消すことがあります。

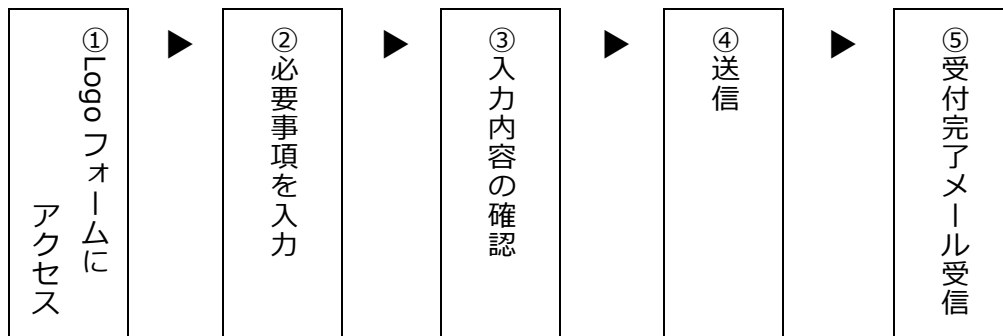
3 申込受付期間

令和 8 年 1 月 1 日 (木) から令和 8 年 1 月 15 日 (木) まで

4 申込手続等

(1) 申込みはパソコンまたはスマートフォンから Logo フォームで行ってください。

(2) 手順



(3) Logo フォームへのアクセス

次のアまたはイの方法でアクセスしてください。

ア パソコンまたはスマートフォンの Web ブラウザに次のアドレスを入力する。

<https://logoform.jp/form/UQ6D/1367497>

イ パソコンまたはスマートフォンのカメラで次の二次元コードを撮影する。



【申込みにあたっての注意事項】

入力する内容は次のとおりです。あらかじめ入力内容を準備しておくスムーズです。

①基本情報	氏名/生年月日/性別(任意)/郵便番号/住所/電話番号/メールアドレス/ 顔写真
②学歴情報	中学校以降～最終学歴まで。校名/在籍期間
③職歴情報	職歴がある人のみ。社名/所在地/職務内容/在職期間
④資格免許	資格免許が必要な職は必須。取得(見込)年月/資格免許証の写し
⑤応募動機	

(4) 申込みは、1つの職種に限ります。申込後の職種の変更はできません。

(5) 車椅子の使用、付添い等、選考の際に配慮が必要な場合は、申込時に申し出てください。

(6) 応募手続、その他この募集に関することについては、保健福祉部高齢者福祉課（電話：0848－67－6055）に問い合わせてください。

(7) Logo フォームでの申込みを原則としますが、特別な事情により Logo フォームの利用ができない場合は、保健福祉部高齢者福祉課（電話：0848-67-6055）までお問合せください。

5 選考の内容

区分	内容
面接	主として人物、識見等についての個別面接

6 選考の日時、場所

区分	日時	場所
面接	令和8年2月3日(火) ※詳細は電子メールで通知	三原市役所 (三原市港町三丁目5番1号)

(注意) 1 周辺商業施設の駐車場への受検関係者の駐車を原則禁止とします。

駐車スペースの配慮が必要な場合は、保健福祉部高齢者福祉課へご連絡ください。

2 選考日程の詳細は、申込受付期間終了後に申込時に電子メールで連絡します。

1月23日(金)までに連絡がない場合は、必ず保健福祉部高齢者福祉課(電話: 0848-67-6055)まで問い合わせてください。

7 選考結果通知

(1) 選考結果は、令和8年2月下旬に申込者へ郵送で通知します。

8 任用

(1) 任用期間

職種	任用期間
補助看護師	令和8年4月1日から令和9年3月31日まで

(2) 条件付採用期間(いわゆる試用期間)は、1月(1月間の勤務日数が15日に満たない場合は、15日に達するまで)です。

(3) 任用後は、高齢者福祉課(勤務地: 本郷保健福祉センター)に配属されます。

9 報酬

職種	報酬	その他
補助看護師	月額 1,660 円	通勤手当が支給されます。

10 勤務時間

職種	勤務時間	休憩時間
補助看護師	原則、1日3時間程度、週2日程度	—

11 休日

休日は土・日・祝日です。また、12月29日~1月3日は年末年始の休日です。

12 加入保険

職種	
補助看護師	労災保険に加入。