

# 福祉・介護職体験学習

- 実施期間 平成29年3月10日(金)まで
- 実施場所 県内の協力施設343カ所から体験先が選べます。
- 体験内容 利用者との交流、介助など(話し相手・入浴・着替え・移動等の介助・配膳・清掃・洗濯・作業手伝いなど)

- 参加費 無料(交通費、昼食代は自己負担。)
- 受付期間 平成29年2月24日(金)まで
- 問合せ 栃木県社会福祉協議会  
福祉人材・研修センター  
宇都宮市若草1-10-6  
☎028-643-5622

## 試験

### 那須地区広域行政事務 組合 職員採用試験

▼平成29年度採用予定人数  
一般事務 1名程度

▼受験資格 昭和56年4月2日か  
ら、平成11年4月1日までに生  
まれた者で高等学校卒業(平成  
29年3月卒業見込み含む)また  
は同程度以上の学力を有する者

※次の者は受験できません

- ①日本国籍を有しない者
- ②成年被後見人または被保佐人
- ③禁錮以上の刑に処せられ、その  
執行を終るまでまたはその執  
行を受けることがなくなるまで  
の者
- ④日本国憲法施行の日以後におい  
て、日本国憲法またはその下に  
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、またはこれに加入  
した者

▼試験の日程および内容

○1次試験

・日時 9月18日(日)午前8時20  
分

・場所 国際医療福祉大学

・内容 教養試験・適応性検査

○2次試験

・日時 10月下旬予定

・内容 作文・面接

▼合格発表予定

・1次試験 10月上旬

・最終合格発表 11月下旬

▼採用予定 平成29年4月1日

▼試験案内・申込書

・管理課総務係で受け取るか、組  
合のホームページからダウンロ  
ードできます。

・郵便で請求する場合は、封筒の  
表に「採用試験申込書請求」と  
朱書きし、120円切手を貼つ  
た宛先明記の返信用封筒(角形  
2号)を同封してください。

▼申込期間 7月1日(金)～8月10  
日(水)(土・日・祝日を除く)

※郵送の場合は8月10日(水)までの  
消印有効

▼申込み・問合せ 那須地区広域  
行政事務組合管理課総務係

☎0287-65-3611

那須塩原市沼野田和439

### 県職員(看護師)採用試験

▼募集職種 看護師10名程度

▼内容 栃木県内の県立病院  
(岡本台病院・とちぎリハビリテ  
ーションセンター)に勤務し、看  
護業務に従事する。

▼応募資格 昭和47年4月2日以  
降に生まれた方で、看護師の免  
許を有する方、または平成29年  
の春に実施される国家試験によ  
り、看護師の免許を取得する見

込みの方

※次の者は受験できません

①成年被後見人または被保佐人  
(準禁治産者を含む)

②禁錮以上の刑に処せられ、その執  
行が終わるまでまたはその執行を  
受けることがなくなるまでの方

③栃木県職員として懲戒免職の処  
分を受け、当該処分の日から2  
年を経過していない方

④日本国憲法施行の日以後におい  
て、日本国憲法またはその下に  
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、またはこれに加入  
した方

▼試験の日程および内容

・日時 8月28日(日)午前9時～  
午後4時頃

・場所 栃木県庁研修館

・内容 作文・適性検査・面接

▼募集期間 6月6日(月)～8月10  
日(水)

▼応募手続

・応募書類等はインターネットの  
ホームページから入手可能です。  
郵送の場合は封筒の表に「募集申  
込(看護)」と朱書の上、書留等  
確実な方法で郵送してください。

▼申込み先・問合せ 栃木県保健  
福祉部保健福祉課病院経営管理室

〒320-8501宇都宮市塙田  
1-1-20(本館4階南側)

☎028-623-3158

## 刑務官募集

▼受験資格

①昭和62年4月2日～平成11年4  
月1日生まれの者

②昭和51年4月2日～昭和62年4月  
1日生まれの者(社会人)

▼職務内容 刑務所・少年刑務所  
または拘留所に勤務し、被収容  
者に対する日常生活の指導、職  
業訓練指導、刑務所等の保安警  
備の任に当たる。

▼申込受付期間

○インターネット 7月19日(火)～  
7月28日(水)(受信有効)

○郵送または持参 7月19日(火)～  
7月21日(木)(通信日付印有効)

▼試験日

・第1次試験 9月18日(日)

・第2次試験 10月20日(木)～26日  
(水) ※第1次試験合格通知書で  
指定する日時

▼申込用紙請求 直接、黒羽刑務  
所庶務課窓口で請求するか、封  
筒の表の左に赤字で「刑務請  
求」と書き、140円切手を貼  
った返信用封筒(角形2号)を  
同封して請求してください。

▼請求先・問合せ 法務省東京矯  
正管区職員課(〒330-9723 さいた  
ま市中央区新都心2-1さいたま  
新都心合同庁舎2号館13階)

☎048-600-1502