

令和7年度 第1回及び第2回隠岐広域連合職員採用試験公告（案内）

令和7年5月20日

隠岐広域連合長 池田高世 偉

令和7年度隠岐広域連合職員採用試験を次のとおり実施するので、隠岐広域連合職員採用試験実施要綱第7条の規定に基づき公告する。

1 受付期間

【第1回試験】 助産師・保健師・看護師・臨床検査技師・臨床工学技士

令和7年5月20日（火）～令和7年6月27日（金）

受付時間は、平日の午前8時30分から午後5時まで。

郵送による場合は、令和7年6月25日（水）までの消印のあるものに限り受け付けます。

【第2回試験】 消防吏員（救急救命士・経験者）

令和7年5月20日（火）～令和7年7月11日（金）

受付時間は、平日の午前8時30分から午後5時まで。

郵送による場合は、令和7年7月9日（水）までの消印のあるものに限り受け付けます。

2 試験区分、採用予定人数及び職務内容

試験区分	採用予定人数	職務内容
保健師 助産師 看護師	若干名	隠岐広域連合立病院に勤務し、助産、保健、看護業務に従事するほか、関連業務に従事します。
臨床検査技師	2 名	隠岐広域連合立病院に勤務し、臨床検査業務に従事するほか、関連業務に従事します。
臨床工学技士	1 名	隠岐広域連合立病院に勤務し、臨床工学業務に従事するほか、関連業務に従事します。
消防吏員 （救急救命士）	若干名	隠岐広域連合消防本部・署所に勤務し、消防業務に従事するほか、関連業務に従事します。
消防吏員 （経験者）		

（注）採用予定人数は、変更する場合があります。

3 受験資格

(1) 次の条件に該当する者が受験できます。

① 保健師・助産師・看護師

昭和50年4月2日以降に生まれた人で、助産師、保健師又は看護師の免許を有する人又は令和8年3月31日までに行われる国家試験により当該免許を取得する見込みの人

② 臨床検査技師

平成2年4月2日以降に生まれた人で、臨床検査技師の免許を有する人又は令和8年3月31日までに行われる国家試験により当該免許を取得する見込みの人

③ 臨床工学技士

平成2年4月2日以降に生まれた人で、臨床工学技師の免許を有する人又は令和8年3月31日までに行われる国家試験により当該免許を取得する見込みの人

④ 消防吏員（救急救命士）

- ・平成2年4月2日以降に生まれた人で、救急救命士の免許を有する人
- ・普通自動車運転免許（AT車限定を除く、以下同じ）を有する人、採用の日までに同免許を取得できる人

《身体基準》

- ・両眼で0.7以上（矯正視力を含む）であること
- ・聴力が正常であること

⑤ 消防吏員（経験者）

- ・平成2年4月2日以降に生まれた人で、消防学校の教育訓練の基準（平成15年消防庁告示第3号）第3条第2項に規定する初任教育の課程を修了した人
- ・申込み時において、島根県内の消防本部に所属していない人
- ・普通自動車運転免許（AT車限定を除く、以下同じ）を有する人、採用の日までに同免許を取得できる人

《身体基準》

- ・両眼で0.7以上（矯正視力を含む）であること
- ・聴力が正常であること

(2) 上記(1)にかかわらず、次の各号のいずれかに該当する人は受験できません。

- ① 禁錮以上の刑に処せられ、その執行を終わるまでの人又はその刑の執行猶予の期間中の
人その他その執行を受けることがなくなるまでの人
- ② 隠岐広域連合の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
人
- ③ 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
体又はこれに加入した人
- ④ 日本国籍を有しない人

4 試験日時、試験会場及び合格発表

(1) 【第1回試験】(保健師・助産師・看護師・臨床検査技師・臨床工学技士)

試験日時	試験会場	合格発表
令和7年7月12日(土) 受付時間 11:30～11:45 試験開始 12:00 終了予定 15:30	〒690-0887 松江市殿町 158 「島根県民会館」 2階研修室 202号室	令和7年7月18日に隠岐広域連合前掲示板に掲示、隠岐広域連合ホームページ・隠岐広域連合立隠岐病院ホームページに掲載するほか、合格者に郵便で通知します。

(2) 【第2回試験】(消防吏員一救急救命士・経験者)

試験日時	試験会場	合格発表
令和7年7月26日(土) (経験者・救急救命士) 受付時間 12:00～12:15 試験開始 12:30 終了予定 16:00	隠岐郡隠岐の島町平 440 番地 1 「隠岐広域連合消防本部」	令和7年7月31日に隠岐広域連合前掲示板に掲示、隠岐広域連合ホームページ・隠岐広域連合消防本部ホームページに掲載するほか、合格者に郵便で通知します。

5 試験内容

【第1回試験】(保健師・助産師・看護師・臨床検査技師・臨床工学技士)

試験種目	内 容
作文試験	文章による表現力、課題に対する理解力などについて作文試験を行います。
面接試験	職務遂行能力等をみる目的で個別面接を行います。

【第2回試験】(消防吏員一救急救命士・経験者)

試験種目	内 容
作文試験	文章による表現力、課題に対する理解力などについて作文試験を行います。
面接試験	職務遂行能力等をみる目的で個別面接を行います。
身体検査及び体力検査	職務遂行に必要な健康度及び体力を備えているかどうかを判断するための検査を行います。

6 受験手続

(1) 申込用紙の交付、受付

申込必要な様式については、隠岐広域連合ホームページよりダウンロードください。また、下記の場所で交付、受付します。不明な点等は下記までご連絡ください。

【第1回】（保健師・助産師・看護師・臨床検査技師・臨床工学技士）

〒685-0104 島根県隠岐郡隠岐の島町都万2016番地

隠岐広域連合事務局 総務課 担当：山崎

TEL 08512-6-9150 FAX 08512-6-3330

【第2回】消防吏員（救急救命士・経験者）

〒685-0025 島根県隠岐郡隠岐の島町平440番地1

隠岐広域連合消防本部 総務課 担当：渡邊

TEL 08512-3-0119 FAX 08512-3-1191

(2) 提出書類（全て指定様式で提出してください。）

① 試験申込書 1通

② 健康診断書 1通

※診断を受ける医療機関は任意ですが、必ず医師による診断を受けてください。

③ 採用試験面接カード 1通

④ 資格免許証の写し（取得見込の方は、卒業見込証明書又は、卒業証明書） 1通

※消防吏員を受験される人は、運転免許証の写し、消防吏員（救急救命士）を受験する方は、資格免許証の写しを提出ください。

⑤ 受験票送付用封筒（宛名記入と110円切手貼付） 1通

(3) 受験の申込み

・提出書類に必要な事項を記入し、申込用紙の交付、受付先に提出してください。郵送する場合は、封筒の表に「試験申込」と朱書きし、書留で郵送してください。

・受験票は、受験資格を審査の上受付締切後に郵送します。受験票が【第1回】7月4日（金）、【第2回】7月18日（金）までに到着しない場合は、ご連絡ください。

・試験申込書を提出する際は、申込書の受験票欄を切り離さないで下さい。また、写真は、受験票の交付を受けた後、試験当日までに貼ってください。（試験当日、写真のない場合は、受験できません。）

7 採用

- ・採用は原則として令和8年4月1日としますが、欠員等の状況により随時採用を決定します。
- ・給料月額、隠岐広域連合「職員の給与に関する条例」に基づき決定します。

8 その他

(1) 消防吏員については、消防吏員採用後は、島根県消防学校（全寮制）に約8か月間入校し、消防吏員としての基礎教育を受けたのち、消防署、出張所等へ配属されます。（経験者枠を除く。）

(2) 本試験に関わる提出書類は、一切お返ししません。

(3) 今回知り得た個人情報については、採用試験以外の目的には使用しません。

隱岐広域連合職員採用試験申込書

(ふりがな)		性 別	生 年 月 日					
氏 名			昭和 平成 年 月 日生 (令和7年4月1日現在満 歳)					
現住所（ふりがな） _____ TEL. - - 〒 _____								
連絡先（現住所以外の連絡先（帰省先等）がある場合、記入してください。） (ふりがな) _____ TEL. - - 〒 _____								
学 歴 （最終学歴を記入してください。）								
学 校 の 名 称		学 部	学 科	専 攻	在 学 期 間		修 学 区 分	
					年 月 から		学年	☐ 卒 ☐ 卒見込
					年 月 まで			☐ 在学 ☐ 修了
職 歴 （職歴がある方は、卒業後現在までの職歴を新しいものから順番に記入してください。）								
勤 務 先 （ 部 ・ 課 ま で ）		所 在 地		在 職 期 間		職 務 内 容		
資 格 ・ 免 許 （申込に必要な資格・免許については、必ず記入してください。）								
資格等の名称	取得年月	認定（交付）機関		資格等の名称	取得年月	認定（交付）機関		
	年 月 ☐ 取得 ☐ 取得見込				年 月 ☐ 取得 ☐ 取得見込			
	年 月 ☐ 取得 ☐ 取得見込				年 月 ☐ 取得 ☐ 取得見込			
	年 月 ☐ 取得 ☐ 取得見込				年 月 ☐ 取得 ☐ 取得見込			
私は、上記の採用試験を受験したいので申し込みます。 令和 年 月 日 なお、私は全ての受験資格を満たしています。 また、この申込書の記載事項は、事実と相違ありません。 氏 名（自筆）_____								

令和7年度

隱岐広域連合職員採用試験受験番号票

試 験 区 分	※ 受 験 番 号
	[]

令和7年度

隱岐広域連合職員採用試験受験票

試 験 区 分		※ 受 験 番 号	
		[]	
(ふりがな)			性 別
氏 名			

令和 年 月 撮影

(写 真 欄)

1. 申込時には写真を貼らないでください。
2. 試験当日は、この欄に写真を貼って持参してください。
3. 写真は、申込前6カ月以内に帽子をつけないで上半身正面向きを撮った、大きさ縦5.5cm横4.5cmのものを貼ってください。

試 験 日 令和7年7月12日（土）
 受付時間 11:30～11:45
 試 験 場 島根県民会館 202会議室

切り離してはいけません

受 験 の 心 得

1. 受験の際は、必ず本票を持参して定刻までにおいでください。
2. 試験当日は、HBの鉛筆、消しゴムを持参して下さい。
3. 時計を持参する場合は、時計機能だけのものに限りです。
4. 試験会場内では、携帯電話及びアラーム付き時計等の音源を切ってください。

申 込 書 等 記 入 上 の 注 意

1. 令和7年度隠岐広域連合職員採用試験公告（案内）をよくお読みください。
2. 申込書及び受験票の全ての欄（※印の欄を除く。）に漏れなく記入してください。
3. 試験区分欄には、あなたが受験する職種を記入して下さい。
4. 記入は全て本人の自筆により黒インクまたは黒のボールペンを用い、楷書で丁寧に記入してください。
5. 数字は算用数字を使用し、該当する口の中に○印を記入してください。
6. 受験票は、試験会場等の通知書となりますから、申込の際は申込書と受験票は切り離さないでください。その際、写真欄に写真を貼らないでください。
(写真は受験票の交付を受けた後、試験当日までに貼ってください。)
7. 記載事項に不正があると、職員として採用される資格を失うことがあります。

隱岐広域連合職員採用試験申込書

(ふりがな)		性 別	生 年 月 日		
氏 名			昭和 平成	年 月 日生	(令和7年4月1日現在満 歳)
現住所 (ふりがな) _____ TEL. _____					
〒 _____					
連絡先 (現住所以外の連絡先 (帰省先等) がある場合、記入してください。)					
(ふりがな) _____ TEL. _____					
〒 _____					
学 歴 (最終学歴を記入してください。)					
学 校 の 名 称		学 部	学 科	専 攻	在 学 期 間
					年 月 から
					年 月 まで
					学年
					☐ 卒 ☐ 卒見込
					☐ 在学 ☐ 修了
職 歴 (職歴がある方は、卒業後現在までの職歴を新しいものから順番に記入してください。)					
勤 務 先 (部 ・ 課 ま で)		所 在 地		在 職 期 間	
資 格 ・ 免 許 (申込に必要な資格・免許については、必ず記入してください。)					
資格等の名称		取得年月		認定 (交付) 機関	
		年 月			
		☐ 取得 ☐ 取得見込		☐ 取得 ☐ 取得見込	
		年 月			
		☐ 取得 ☐ 取得見込		☐ 取得 ☐ 取得見込	
		年 月			
		☐ 取得 ☐ 取得見込		☐ 取得 ☐ 取得見込	
私は、上記の採用試験を受験したいので申し込みます。 令和 年 月 日					
なお、私は全ての受験資格を満たしています。					
また、この申込書の記載事項は、事実と相違ありません。 氏 名 (自筆) _____					

令和7年度

隱岐広域連合職員採用試験受験番号票

試 験 区 分	※ 受 験 番 号
	[]

令和7年度

隱岐広域連合職員採用試験受験票

試 験 区 分		※ 受 験 番 号	
		[]	
(ふりがな)			性 別
氏 名			

令和 年 月 撮影

(写 真 欄)

1. 申込時には写真を貼らないでください。
2. 試験当日は、この欄に写真を貼って持参してください。
3. 写真は、申込前6カ月以内に帽子をつけないで上半身正面向きを撮った、大きさ縦5.5cm横4.5cmのものを貼ってください。

試験日 令和7年7月26日(土)
受付時間 12:00~12:15
試験場 隠岐広域連合消防本部

切り離してはいけません

受 験 の 心 得

1. 受験の際は、必ず本票を持参して定刻までにおいでください。
2. 試験当日は、HBの鉛筆、消しゴムを持参して下さい。
3. 時計を持参する場合は、時計機能だけのものに限りです。
4. 試験会場内では、携帯電話及びアラーム付き時計等の音源を切ってください。

申 込 書 等 記 入 上 の 注 意

1. 同封の令和7年度隠岐広域連合職員採用試験公告（案内）をよくお読みください。
2. 申込書及び受験票の全ての欄（※印の欄を除く。）に漏れなく記入してください。
3. 試験区分欄には、あなたが受験する職種を記入して下さい。
4. 記入は全て本人の自筆により黒インクまたは黒のボールペンを用い、楷書で丁寧に記入してください。
5. 数字は算用数字を使用し、該当する口の中に○印を記入してください。
6. 受験票は、試験会場等の通知書となりますから、申込の際は申込書と受験票は切り離さないでください。その際、写真欄に写真を貼らないでください。
（写真は受験票の交付を受けた後、試験当日までに貼ってください。）
7. 記載事項に不正があると、職員として採用される資格を失うことがあります。

隠岐広域連合職員採用試験面接カード

提出年月日	試験区分	※ 受験番号	氏 名	性別
令和 年 月 日			(年 月 日生)	男 女
連 絡 先(現 住 所)	〒 TEL			
至急連絡先(保護者等)	〒 TEL			

【学歴】(中学校から現在(最終)までの学歴を古いものから順に記入してください。)

年 ・ 月	学 校 名	課程・学部・学科・専攻等
年 月	中学校 卒業	
年 月	卒業	
(最終) 年 月	卒業 修了 卒業見込 修了見込 在学 中退	

【職歴】(職歴がある方は卒業後現在までの職歴を新しいものから順に記入してください。)

勤 務 先	所 属 部 局	在 職 期 間	職 務 内 容
		年 月～ 年 月	
		年 月～ 年 月	
		年 月～ 年 月	

【資格・免許】

資 格 等 の 名 称	取得(見込)年月	認 定 ・ 交 付 機 関
	年 月	
	年 月	

健康診断書

氏 名		住 所		生 年 月 日	
				年 月 日生	
【身長】 cm	【体重】 kg	【視力】 両眼 右 左		【聴力】 右 左	
【既往症】		【レントゲン検査】 所見			
【検尿】 蛋 白 (- +) 糖 (- +)					
【血圧】 mmHg					
【運動機能障害】					
【就業上の注意事項】		【所見（呼吸器、循環器、消化器、その他）】			

上記のとおり診断します。
令和 年 月 日

医療機関住所
名称
医 師 氏 名