

栃木県市町村職員共済組合 職員採用試験案内

—令和2年4月1日採用—

● 試験実施要綱・申込書の交付

令和元年9月10日(火) 交付開始

栃木県市町村職員共済組合総務課で交付、もしくは当組合ホームページ (<http://www.tochigi-kyosai.jp/>) よりダウンロードできます。

〈試験実施要綱・申込書のダウンロード方法〉

ダウンロードは[こちら](#)

郵送で交付を希望する場合は、返信用封筒(角2型封筒に120円分の切手を貼付し、宛先明記)を同封し、封筒の表面に朱色で「採用試験申込書請求」と明記したうえで請求してください。

● 申込受付期間

令和元年10月1日(火)から10月10日(木)まで

- ◆直接共済組合に持参する場合 受付時間：午前8時30分から午後5時15分まで(土・日を除く)
- ◆郵送する場合 返信用封筒を同封し、簡易書留で郵送してください。
(令和元年10月10日(木)までの消印有効)

● 試験の方法及び内容

第1次試験

日時：令和元年10月26日(土)
午前8時30分受付開始
場所：栃木県自治会館 4階大会議室
内容：教養試験、事務適性検査、職場適応性検査

第2次試験

日時：令和元年11月25日(月)
場所：栃木県市町村職員共済組合 会議室
内容：作文試験、面接試験

● 職種

一般事務

● 職務内容

県内の市町及び一部事務組合の職員の福利厚生業務(医療保険・年金・福祉事業)を行います。

● 採用予定人員及び受験資格

人員：若干名
年齢：平成7年4月2日から平成10年4月1日までに生まれた者
学歴：大学卒業以上の学歴(令和2年3月卒業見込みの者を含む)を有する者

● 待遇

給与は当組合給与規則等により支給します。
福利厚生(医療保険・年金制度・福祉事業)は地方公務員に準じます。

● 申込先及びお問い合わせ先

〒320-0811 栃木県宇都宮市大通り二丁目3番1号 井門宇都宮ビル3階
栃木県市町村職員共済組合 総務課 電話 028-615-7804

上記記事に関する
お問い合わせは

総務課庶務係

☎028-615-7804