

令和7年7月25日

第1次試験合格者各位

大阪市健康局

大阪市職員（保健師）採用試験
第2次試験の実施について

次のとおり第2次試験の口述試験（個別面接）を行いますので、第1次試験合格者は、指定の日時・場所に出席してください。

記

1 対象試験区分

保健師

2 日時

受験番号により異なりますので、「第2次試験受験対象者受験番号及び集合日時」によりご確認ください。

3 集合場所

大阪市こころの健康センター 会議室

（大阪市都島区中野町5-15-21 都島センタービル3階）

※3ページ「案内図」参照

4 持ち物

- ☐ **保健師免許証の写し【既に免許を有する方のみ】**

※A4サイズに縮小コピーしたもの

- ☐ **学校の卒業（見込み）証明書 及び 学業成績証明書**

※最終学歴分のみ。

ただし、最終学歴が大学院の場合は、大学と大学院の両方が必要です。

5 事前提出書類

- ・面接カード

必要事項を入力し、**令和7年8月3日（日）まで（締切厳守）**に、提出フォームより提出してください。操作が一定時間行われない場合は、自動的にタイムアウトするため、定期的に保存するか、事前に入力及びアップロード項目を準備した上で、入力してください。**期限に間に合わない場合は、必ずご連絡ください。**

（提出フォーム）

<https://lgpos.task-asp.net/cu/271004/ea/residents/procedures/apply/28aefd7b-8a4c-45d3-a268-93bdb3586d46/start>



・入力及びアップロード項目

- ア 受験番号、氏名、カナ氏名、生年月日、メールアドレス、電話番号、現住所
- イ 学歴（学校名、学部・学科・専攻、在学期間）
- ウ 職務等活動経歴（勤務・活動先、雇用形態、職務・活動内容、役職、勤務・活動期間）
- エ 免許・資格（免許・資格名、取得（見込み）年月）
- オ 課題１：あなたが大阪市職員を志望したのはどのような理由からですか。また、大阪市職員としてどのような仕事をしていきたいと考えていますか。（400 字以内）
- カ 課題２：あなたの長所・短所、自己PRなどを入力してください。（400 字以内）
- キ 課題３：あなた自身がこれまでに所属した組織などで、課題について解決策を提案した経験や改善に取り組んだ実績等があれば、その内容と、どのように取り組んだかについて入力してください。（400 字以内）
- ク 併願先（併願先名、併願状況）
- ケ 4 月 1 日以前の勤務開始の可否
- コ 保健師に関する実習経験（実習場所、実習期間、実習内容）
- サ 保健師としての職務経験（経験年数、業務内容）
- シ 証明写真データ（100KB 程度（縦横比 4：3）のデータサイズで、上半身・正面・脱帽、過去 3 か月以内に撮影した鮮明なもの。）

6 備考

- (1) 集合時刻の 15 分前に開場しますので、それ以前にはお越しにならないようご協力をお願いします。
- (2) 本市では、通年で軽装勤務に取り組んでいますので、この第 2 次試験を受験される際、上着やネクタイを着用せず、半袖カッターシャツなどの軽装でお越しただいて結構です。
- (3) 試験当日、災害等により試験開始時刻が変更される場合は、大阪市ホームページ「令和 7 年度 大阪市職員（保健師）を募集します」（<https://www.city.osaka.lg.jp/kenko/page/0000652469.html>）にてお知らせします。
- (4) 第 2 次試験の受験を辞退される場合は、必ず大阪市健康局総務部総務課までご連絡ください。

（問合せ先）

大阪市健康局総務部総務課

〒530-8201 大阪市北区中之島 1 丁目 3 番 20 号 市役所 2 階

電話番号 06-6208-9922

開庁時間 月曜日から金曜日の午前 9 時から午後 5 時 30 分まで

（土曜日・日曜日・祝日・年末年始を除く）

《試験会場案内図》

大阪市こころの健康センター 会議室
(大阪市都島区中野町5-15-21 都島センタービル3階)

【最寄駅】

- 大阪メトロ谷町線「都島駅」
2号出口を西へ徒歩3分
- JR環状線「桜ノ宮駅」
東出口を北へ徒歩8分

