

## 平成30年度共済組合職員採用資格試験について

平成30年度共済組合職員採用資格試験を下記のとおり実施いたします。

- 〔試験案内及び  
申込書配布開始日〕 平成29年7月3日(月)～
- 〔受付期間〕 平成29年7月3日(月)～8月10日(木)  
\*土曜日・日曜日・祝日は受付けておりません。
- 〔第1次試験日〕 平成29年8月26日(土)
- 〔第1次試験場〕 ホテルポールスター札幌  
(札幌市中央区北4条西6丁目2番地)

### ○職種、職務内容等

職 種	職 務 内 容	採 用 予 定 者 数
一般事務職	共済組合業務全般	2名程度

### ○受験資格

昭和62年4月2日以降に生まれた者で学校教育法による大学(短期大学を除く)を卒業または平成30年3月卒業見込みの方

### ○受験手続き及び受付期間

試験案内及び 申込書用紙の請求 (平成29年7月3日 より配付)	〔請求先〕：北海道市町村職員共済組合 〒060-8578 札幌市中央区北4条西6丁目2番地 北海道自治会館5階 ◎直接受取れない場合 120円切手を貼った宛先明記の返信用封筒(A4判：縦297mm×横210mm 以上の大きさ)を同封し、おもての左隅に朱書きで「職員採用資格試験申 込書請求」と記入した封筒で、郵送で請求してください。
申込先及び 申込方法	〔申込先〕：北海道市町村職員共済組合 ※ 申込書に所定事項をすべて記入し、郵送(特定記録郵便と指定してください。) 又は持参してください。
受付期間	期 間：平成29年7月3日(月)～8月10日(木) ※10日(木)の消印有効 時 間：9時から17時まで(土曜日・日曜日・祝日は休日のため受付けておりません。)

※試験案内及び申込書用紙請求につきましては、直接受取に来ていただくか、返信用封筒同封の上、郵送にて請求していただくかのどちらかになります。

○その他ご不明な点等に関しては、下記にお問い合わせください。

団 体 名	住 所 ・ 電 話 番 号
北海道市町村職員共済組合 総務課職員係	〒060-8578 札幌市中央区北4条西6丁目2番地 北海道自治会館5階 Tel (011) 330-2561