【随時募集】市立湖西病院職員採用試験案内

１．職種、採用予定人員及び受験資格

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 職　　種 | 採用予定人員 | 受験資格 |
| 看護師 | 若干名 | 当該免許取得者又は試験日の属する年度の末日までに行われる試験により当該免許取得見込みの者 |
| ナースエイド | 若干名 | 昭和49年4月2日以降に生まれた者で、高等学校以上の学校を卒業している者又は卒業見込みの者 |

※自力で通勤ができ、かつ、介助者なしで職務の遂行が可能な人で、活字印刷文による出題に対応できる人が対象となります。

※地方公務員法第16条に規定する欠格条項に該当する人は受験できません。

【地方公務員法第16条抜粋】

・成年被後見人又は被保佐人

・禁錮以上の刑に処せられ、その執行を終わるまで又はその執行を受けることがなくなるまでの者

・湖西市において懲戒免職の処分を受け、当該処分の日から2年を経過しない者

・日本国憲法施行の日以後において、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を結成し、又これに加入した者

２．試験日及び試験の方法

(1)書類選考

　職員採用試験申込を参考に試験受験資格者を選考し、受験資格者に試験案内をメールします。

(2)試験の方法

作文試験、面接試験を実施します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 試験種目 | 内　　容 | 所要時間 |
| ＳＰＩ３ | 性格診断＋基礎能力（高校卒程度）※指定の期間中にオンライン受験 | 65分 |
| 作文試験 | 職務の遂行に必要な識見、判断力、表現力など作文能力について | 60分 |
| 面接試験 | 人物について | 30分 |

※筆記用具を必ずお持ちください。

※面接試験はオンライン面接等に変更する場合があります。（別途連絡します。）

▼試験日

　調整の上、申込を受けた日から概ね2週間以内に実施します。

３．受験手続き

▼電子申請による申込み

|  |  |
| --- | --- |
| 申込方法 | 市立湖西病院又は湖西市のウェブサイトから専用フォームへアクセスし、申し込んでください。 |
| 添付資料 | ①市立湖西病院又は湖西市のウェブサイトから「採用試験エントリーシート」をダウンロードし、必要事項を入力または記入して、PDFデータまたは画像データを添付してください。②3か月以内に撮影した「顔写真」を添付してください。写真データのファイル名は、受験者氏名（カナ）としてください。※推奨サイズは縦4：横3程度（縦560px横420px）5MB以内 |
| その他 | 画像データの拡張子は、JPGまたはPNGとし、鮮明に読み取れるようにしてください。 |
| 推奨環境 | パソコンをご利用の場合

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Windows | Mac |
| 推奨OS | Windows10以降 | Mac OS X 10.12以降 |
| 推奨ブラウザ | Internet Explorer11以降Google Chrome（最新版）Microsoft Edge（最新版）Mozilla Firefox（最新版） | Safari（最新版）Google Chrome（最新版）Mozilla Firefox（最新版） |

スマートフォンをご利用の場合

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Android | iPhone |
| 推奨OS | Android8.0以降 | iOS12以降 |
| 推奨ブラウザ | Google Chrome（最新版）Mozilla Firefox（最新版） | Safari（最新版）Google Chrome（最新版）Mozilla Firefox（最新版） |

 |

▼書面による申込み

|  |  |
| --- | --- |
| 申込方法 | 市立湖西病院又は湖西市のウェブサイトから「市立湖西病院職員採用試験申込書」をダウンロードし、必要事項を入力または記入して提出してください。 |
| 添付資料 | ①市立湖西病院又は湖西市のウェブサイトから「採用試験エントリーシート」をダウンロードし、必要事項を入力または記入して添付してください。②３か月以内に撮影した「顔写真」を添付してください。 |

４．受付期間等

|  |  |
| --- | --- |
| 受付期間 | 随時※書面による申込みの場合は、直接持込（午前8時15分から午後5時00分まで）または郵送してください。 |
| 提出先 | 〒431－0431　湖西市鷲津2259番地の1市立湖西病院　管理課 |

５．提出書類

|  |  |
| --- | --- |
| 必要書類 | ①最終学歴の卒業証明書又は卒業見込証明書（原本）②成績証明書（原本）※保存期間経過等のため発行されない場合は、それを証明するもの③資格が確認できる書類の写し（取得済みの場合のみ）※看護補助者は不要 |
| 提出時期 | 試験当日 |

６．合格者の決定

合格者は試験後2週間以内を目処に決定する予定です。なお、試験結果は合否にかかわらず受験者全員に直接通知します。受験資格となっている資格を取得できなかった場合は、採用されません。

なお、合格者には、健康診断の結果等を提出していただきます。（提出時期は、合格の通知後改めて連絡します。）

７．給与

▼初任給（新卒者）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 職種 | 学歴 | 金額 |
| 看護師 | 大学卒 | 263,100円 |
| 短大３卒 | 257,700円 |
| 短大２卒 | 251,800円 |
| ナースエイド | 高卒 | 173,700円 |

※新卒者以外は、市の給与条例の規定に基づき、経歴に応じて決定します。

※金額は、条例改正等により採用時に異なる場合があります。

▼その他

各種手当（期末・勤勉手当、地域手当、扶養手当、通勤手当、住居手当、時間外勤務手当等）を、それぞれの規定により支給します。

８．その他

提出書類の不備により申込みの受付ができない場合があるので、十分留意してください。また、提出書類に記載された個人情報については、試験及び採用に関わる事務以外に使用することはありません。

|  |
| --- |
| （問合せ先）市立湖西病院　管理課〒431-0431　湖西市鷲津2259番地の1電　話　　053－576－1231ＦＡＸ　　053－576－1119 |