

市立湖西病院職員採用試験案内

◎平成31年4月採用の市立湖西病院職員を募集します。

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
管理栄養士	1名	当該免許取得者又は平成31年3月末日までに行われる試験により当該免許取得見込みの人 かつ 平成元年4月2日以降に生まれた人
看護補助者	若干名	高等学校以上の学校を卒業している人又は平成31年 3月卒業見込みの人 かつ 昭和54年4月2日以降に 生まれた人 特に資格や免許等は必要ありません。

※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

日 時：平成30年11月17日（土）

時間は、職種によって下表のとおり異なります。

会 場：市立湖西病院 2階 講堂（湖西市鷺津2259番地の1）

時 間	試験種目	対象職種	内 容
9:30～10:00	一般教養試験	看護補助者	一般教養について（筆記試験）
10:10～11:10	作文試験	全員	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（作文試験）
11:15～随時 ※1人20分程度	口述試験	全員	人物について（面接試験）

※受験票及び筆記用具を必ずお持ちください。

3 受験手続き（申込方法）

- (1) 用紙等の請求・・・ 採用試験申込書、受験票は、市立湖西病院Webサイトからダウンロードしてください。
- (2) 提出書類・・・・・・・・
 - ①市立湖西病院職員採用試験申込書
（両面印刷したもの）
 - ②最終学歴の卒業証明書又は卒業見込証明書（原本）
 - ③成績証明書（原本）
※保存期間経過等のため発行されない人は、それを証明するもの
 - ④市立湖西病院職員採用試験受験票
受験区分・氏名・ふりがな・性別を記入し、申込書に使用した写真と同じものを貼ってください
 - ⑤受験票送付及び試験結果通知用封筒
（長形3号を2通）
82円切手を貼り、あて先を明記してください。
 - ⑥資格が確認できる書類の写し
受験資格となる資格をすでに取得している人は、確認できる書類の写しを提出してください。

4 受付期間等

(1) 受付期間 平成30年9月18日（火）～平成30年11月9日（金）

〔土曜日、日曜日及び祝日を除く〕

郵送の場合は、提出書類を角形2号のサイズの封筒に入れ、「簡易書留」で郵送してください。（簡易書留の控えは受験票が届かない時の確認手段になりますので、受験票が届くまで保管しておいてください。）11月9日（金）必着とします。

(2) 受付時間 午前8時15分から午後5時00分まで【時間厳守】

(3) 提出先 〒431-0431

送付先 湖西市鷺津2259番地の1

市立湖西病院 管理課

5 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。）

6 給与 ※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。

(1) 初任給 （新卒者） 管理栄養士
大学卒 193,700円

看護補助者
高校卒 154,000円

（新卒者以外）・・・市の給与条例の規定に基づき、経歴に応じて決定。

(2) 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。

7 採用試験申込書の記入方法

- (1) 記入事項の記載に不正があると、採用される資格を失うことがあります。
- (2) 必ず本人が黒インクのボールペン又は万年筆を使って、かい書で、ていねいに記入してください。
- (3) ※印欄を除くすべての欄にもれなく記入してください。また、記入事項がないときは、記入欄に斜線を引いてください。
- (4) 受験区分欄は、受験する職種名を○で囲んでください。申込後の職種の変更は認めません。
- (5) 氏名等欄の「男・女」の別、学歴欄の「卒業・卒見込」の別、資格免許欄の「取得・見込」の別は、該当するものを○で囲んでください。
- (6) 郵便番号を必ず記入してください。
- (7) 下宿などの場合は、現住所以外に連絡可能な住所と電話番号を連絡先欄に記入してください。
- (8) 写真は3か月以内に撮影したものを貼ってください。
- (9) 学歴欄の学校所在地は、都道府県名及び市区町村名（静岡県内の場合は、市町名のみ）を記入してください。
- (10) 大学などは、学部学科名を必ず記入してください。
- (11) 職歴欄は、古いものから順に記入してください。なお、卒業後の職歴がない場合は、現状（アルバイト・在家庭など）について記入してください。（新卒者を除く。）
- (12) 申込後に記入事項に変更（職種の変更を除く。）が生じた場合は、速やかに下記問合せ先まで連絡してください。

8 その他

- (1) 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りますので、十分留意してください。
- (2) 都合により試験会場を変更する場合があります。（事前にお知らせします。）
- (3) 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 湖西市鷺津2259番地の1

電 話 053-576-1231

F A X 053-576-1119