

平成30年4月採用 公立陶生病院組合職員採用試験募集要項

1 募集職種、受験資格及び採用予定人数

職 種	受 験 資 格	採用予定人数
薬剤師	昭和62年4月2日以降に生まれた方で、薬剤師免許取得者又は平成30年施行の資格試験で免許取得見込の方	1名
作業療法士	昭和62年4月2日以降に生まれた方で、作業療法士免許取得者又は平成30年施行の資格試験で免許取得見込の方	1名
言語聴覚士 ＜リハビリテーション部＞	昭和62年4月2日以降に生まれた方で、言語聴覚士免許取得者又は平成30年施行の資格試験で免許取得見込の方	1名

※地方公務員法第16条の欠格条項に該当する方は、受験できません。

※受験資格の有無、提出書類の記載事項に不正があったときは、合格を取り消す場合があります。

※日本国籍を有しない方も受験できますが、採用後は公権力の行使又は意思決定の形成への参画に携わる職に就けない場合があります。

2 試験日程等

区 分	日 時	合格発表
一次試験	平成29年10月21日(土) 受付 8:30 から 試験 8:50 から 11:00 (予定)	11月上旬
二次試験	平成29年11月中旬	11月下旬

3 試験内容

区 分	試 験 内 容
一次試験	専門試験、適性検査
二次試験	集団討論、個別面接

一次試験の会場は、公立陶生病院南棟5階第一会議室となります。
詳細は申込時にお知らせします。

4 受付期間・申込方法

(1) 受付期間

平成29年9月1日(金)から平成29年10月10日(火)まで (土・日・祝を除く)

(2) 提出書類等

・試験申込書及び履歴書・身上書 <当組合指定>

※当組合指定用紙は、当院のHPからダウンロード可能です。

・最近3ヶ月以内に撮影した本人の写真(上半身・脱帽・正向) <同一のもの>を
受験票及び履歴書・身上書に貼付

- ・試験結果＜一次試験＞通知用封筒（住所・氏名を記入のうえ 82 円切手貼付）
- ・受験票送付用封筒（住所・氏名を記入のうえ 82 円切手貼付）※郵送での申込者のみ必要
- ・卒業見込証明書 ＜資格取得見込者＞
- ・当該職種に関する卒業証書（写し）又は卒業証明書 ＜資格取得者＞
- ・当該職種に関する免許証（写し） ＜資格取得者＞

（３） 申込方法

- ① 直接申込：公立陶生病院 総務課職員係（外来棟 2 階）へ直接提出して下さい。
受付時間は、午前 8 時 30 分から午後 5 時 15 分までです。《時間厳守》
申込最終日 10 月 10 日（火）は 午後 5 時 で受付を終了します。
- ② 郵送申込：上記提出書類を、下記宛先まで郵送して下さい。
申込最終日 10 月 10 日（火）午後 5 時必着 です。
〒489-8642 瀬戸市西追分町 160 TEL (0561)82-5101（内線 2306）
公立陶生病院 総務課職員係 行

※受験票が 10 月 17 日（火）までに届かない場合は職員係までお問い合わせ下さい。

※書類不備の場合は受付できませんので、必ず提出書類を確認し、期日に余裕を持って提出してください。

5 採用年月日及び採用後の待遇

（１）採用年月日

平成 30 年 4 月 1 日予定

（２）給与

- ① 初任給 ＊平成 29 年 4 月実績（地域手当含む）

薬剤師	： 6 年制	232,246 円、	大卒	208,820 円
作業療法士	： 大卒	208,820 円、	短大 3 卒	198,008 円
言語聴覚士	： 大卒	208,820 円、	短大 3 卒	198,008 円

- ② 前歴換算

職種に関する職歴を有する方は、前歴換算する場合があります。

- ③ 手当

地域手当、業績手当が支給されます。

その他に扶養手当、住居手当、通勤手当、時間外勤務手当、期末・勤勉手当等の諸手当が、それぞれ条件に応じて支給されます。

6 その他

- ・提出された書類の返却には応じません。
- ・採用試験に関しては以下までお問い合わせください。

〒489-8642 瀬戸市西追分町 160

公立陶生病院 総務課職員係

TEL (0561)82-5101（内線 2306） Fax (0561)82-9139

E-mail : shokuin@tosei.or.jp