

安来市立病院職員採用試験募集要項（２）

【随時募集】

安来市立病院では、令和５年１１月以降採用予定の職員採用試験を実施します。

1. 試験区分および採用予定人員

試験区分	採用予定人員	受 験 資 格 等
薬 剤 師 C	1 名	・昭和５８年４月２日以降に生まれた人で、薬剤師の免許を有する人または直近に行われる国家試験を受験し免許を取得する見込みの人 ・交替制勤務が可能な人 ・緊急呼び出しに対応できる人 ・パソコンを用いて文書作成やデータ入力ができる人

◆ 次のいずれかに該当する人は、受験できません。

- (ア) 成年被後見人又は被保佐人
- (イ) 禁固以上の刑に処せられ、その執行を受け終わるまでの者、又はその執行を受けることがなくなるまでの者
- (ウ) 地方公共団体において懲戒免職の処分を受け、その処分の日から２年を経過しない者
- (エ) 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、又はこれに加入した者

2. 試験日・試験会場

試験日：応募者と協議のうえ決定

試験会場：安来市立病院

3. 試験内容

試験種目	内 容
作 文 試 験	文章による表現力、専門職として必要な思考力、課題に対する理解力等について行います。
面 接 試 験	人柄並びに職務遂行能力等をみるために行います。

4. 申込受付期間

令和５年１０月１６日（月）～

- ・受付時間 ８時３０分～１７時１５分（土日祝日を除く）
- ・郵送による申し込み 可

* 郵便の不達等について対応できませんので、必要に応じて簡易書留等を利用してください。

5. 申込方法・提出書類

(1) 安来市立病院職員採用試験受験申込書（病院の所定用紙による）

* 受験申込書は、安来市立病院のホームページからダウンロードすることができます。

(2) 返信用封筒（84円切手貼付の定形長3号）1通（受験票郵送用）

* 封筒には、必ず宛名（郵便番号、住所、氏名）を記入してください。

(3) (ア) 免許取得者：資格免許証の写し

(イ) 免許取得見込者：卒業証明書または卒業見込証明書と成績証明書

(1)～(3)を申込先に郵送または直接持参して提出ください。

申込先：〒692-0404 安来市広瀬町広瀬1931 安来市立病院 経営管理課 宛

封筒の表に「安来市立病院採用試験申込書在中」と朱書きしてください。

6. 受験票の送付

・受験票は、試験日確定後、受験資格を審査した上で郵送します。

7. 合格発表

直接本人へ試験結果を通知します。

8. 合格から採用まで

(1) 採用は、令和5年11月1日以降とし、採用予定者と協議のうえ決定します。

(2) 受験資格がないこと、試験申込書に虚偽の記載がなされたことが判明した場合は、合格を取り消します。また、免許の取得見込みの人で、その免許が取得できない場合は、採用される資格を失います。

(3) 地方公務員法第22条の規定により、採用の日から6か月は条件付採用期間となります。この間を良好な成績で勤務を遂行したときに正式採用となります。

9. 処遇

(1) 安来市立病院職員として採用します。（地方公務員）

(2) 給与は、安来市立病院給与規程に基づき支給します。（経歴による加算があります。）

(3) 通勤手当、扶養手当、住居手当、期末手当、勤勉手当及び特殊勤務手当等を支給します。

10. 問い合わせ先

〒692-0404 島根県安来市広瀬町広瀬1931 安来市立病院 経営管理課

電話 0854-32-2121（代表）

ホームページ <http://www.city.yasugi.shimane.jp/hospital/>

11. その他

- ・ 提出された書類は返却いたしません。
- ・ 職員採用試験を通じて収集した受験者の個人情報、職員採用試験及び職員として採用された後の人事管理に係る事務に利用することを目的とし、それ以外の目的のために使用することはありません。
- ・ 採用予定人員に達した場合、応募受付を終了します。

【試験会場案内図】

