# 職員採用選考についてのご案内

みよし市民病院常勤職員（看護師）を募集します。

【１．採用人数および申込みのできる人】

| 職種区分 | 採用予定人数 | 申込みのできる人 |
|---|---|---|
| 看護師 | 若干名 | 〔資　格〕　看護師の資格を有する人<br>〔年　齢〕　昭和４０(1965)年4月2日以降に生まれた人 |

次のいずれかに該当する人は受験できません。
１　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
２　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、又はこれに加入した者

【２．選考について】
１　日時　　随時　※相談に応じます。ご連絡ください
２　場所　　みよし市民病院
３　内容　　面接試験および適性検査
※　採用時期については、面談時に相談に応じます。

【３．受験手続】
１　申し込み方法
別添申込書（なるべく両面印刷）に必要事項を記入のうえ、持参又は郵送
・　受付時間　午前8時30分～午後5時（土・日曜、祝日を除く。）
・　受付場所　みよし市民病院　管理課
〒470-0224　愛知県みよし市三好町八和田山15番地
２　問い合わせ先
みよし市民病院　管理課
電話　０５６１－３３－３３００

【４．勤務条件】　（令和５(2023)年12月21日現在）
１　初任給（月額。月額で決まって支払う手当を含む。）

| 職　種　区　分 | 大　　卒 | 短　大　３　卒 | 短　大　卒 |
|---|---|---|---|
| 看　護　師 | ２６０,３８０円 | ２５２,６８０円 | ２４４,１００円 |

※　職歴などがある場合は、上記金額に一定の加算が行われます。

２　その他の主な諸手当
ア．賞与（期末・勤勉手当）　給料＋扶養手当＋地域手当の4.50か月分（採用年度調整あり）
イ．通勤手当　距離による。
ウ．住居手当　借家の場合有り
エ．扶養手当　配偶者他　月額　各6,500円
子　月額　10,000円
※　上記給料・手当の額は、予定額であり、改定される場合があります。

３　勤務時間等

ア．勤務時間　　週38時間45分（夜勤あり）

イ．休　　日　　等　　土曜日、日曜日、祝日、年末年始

ウ．主な休暇　　・有給休暇　　年次休暇　　20日（採用年度調整あり）

特別休暇　　夏季、結婚、忌引休暇など

・無給休暇　　介護休暇　　6か月以内の必要と認められる期間

エ．院内保育所完備

※　イは原則であり、夜間勤務や休日勤務等があります。

【５．選考結果の発表】

１　選考結果については、合格、不合格を問わず、本人あてに通知します。

２　受験資格の有無、申込書記載事項の真否等について調査した結果、受験資格がない場合、又は申込書の記載事項に不正が発見された場合は、合格を取り消すことがあります。

【６．個人情報について】

選考申込者から提出された書類及び選考を実施することで知り得た個人情報につきましては、厳重に管理するとともに、選考申込者の事前の承諾がない限り、選考及び採用以外の目的には使用しません。

| 受付番号 | |
|---|---|

※　受付番号欄は、入力する必要はありません。

# みよし市民病院職員採用試験申込書

申込年月日：　　年　　月　　日

みよし市病院事業管理者　様

写 真 貼 付
(過去6月以内)
縦45mm
横35mm程度

| 受験職種 | |
|---|---|
| ふりがな | |
| 氏　　名 | |
| 生年月日 | 年　　月　　日 |

| | |
|---|---|
| 現住所 | 〒　　－ |
| 電話番号 | |
| 連絡先住所<br>※　現住所と同じ場合は不要 | 〒　　－ |
| 電話番号 | |

学歴情報

| 学校名 | 就学期間 |
|---|---|
| 学部・学科名 | 卒・見込み等の別 |
| | 年　　月　～　　年　　月 |
| | 卒業　　卒業見込み　　中退 |
| | 年　　月　～　　年　　月 |
| | 卒業　　卒業見込み　　中退 |
| | 年　　月　～　　年　　月 |
| | 卒業　　卒業見込み　　中退 |
| | 年　　月　～　　年　　月 |
| | 卒業　　卒業見込み　　中退 |
| | 年　　月　～　　年　　月 |
| | 卒業　　卒業見込み　　中退 |

職歴情報

| 勤務先名称 | 所在地 | 正規／臨時の別 |
|---|---|---|
| 職務内容 | 在職期間 | |
| | | 正規　　臨時 |
| | 年　　月　～　　年　　月 | |
| | | 正規　　臨時 |
| | 年　　月　～　　年　　月 | |
| | | 正規　　臨時 |
| | 年　　月　～　　年　　月 | |
| | | 正規　　臨時 |
| | 年　　月　～　　年　　月 | |
| | | 正規　　臨時 |
| | 年　　月　～　　年　　月 | |

資格・免許

| 名称 | 区分 | 取得（見込み）年月 |
|---|---|---|
| 普通自動車運転免許 | 有　　無　　見込み | 年　　月 |
| | 取得済　　取得見込み | 年　　月 |
| | 取得済　　取得見込み | 年　　月 |
| | 取得済　　取得見込み | 年　　月 |
| | 取得済　　取得見込み | 年　　月 |

| | |
|---|---|
| 志望動機 | |
| 自己ＰＲ | |
| その他 | |



※　1　申込書はなるべく表裏両面印刷でお願いします。
　　2　黒または青のインクまたはボールペンで記入してください。