

令和8(2026)年度職員採用選考についてのご案内

令和9年4月1日採用のみよし市民病院常勤職員（言語聴覚士）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	採用人数	申込みのできる人
言語聴覚士	1人程度	〔資格〕 言語聴覚士の免許を有する人 〔年齢〕 昭和42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申込みできません。

- 1 成年被後見人又は被保佐人
- 2 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
- 3 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 選考日 下記から希望する日
令和8(2026)年5月 8日(金) 9時から
令和8(2026)年5月16日(土) 9時から
令和8(2026)年6月 6日(土) 9時から
令和8(2026)年6月24日(水) 9時から
令和8(2026)年7月15日(水) 9時から
- 2 場 所 みよし市民病院 会議室
- 3 内 容 面接試験及び適性検査

【3. 受験手続】

- 1 申込み方法
別添申込書(両面印刷) 必要事項をご記入の上、直接又は郵送で提出してください。
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8(2026)年4月1日現在)

- 1 初任給(月額。地域手当含む。)

職 種 区 分	大 卒	短 大 3 卒	短 大 卒
言語聴覚士	269,390円	256,190円	246,950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+地域手当+扶養手当の4.65か月分(採用年度調整あり)
- イ. 通勤手当 距離による。(自家用自動車等利用時の月額上限66,400円)
- ウ. 住居手当 借家の場合有り(月額上限28,000円)
- エ. 扶養手当 子 月額 13,000円
子(16歳～22歳)月額 18,000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。

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	〒 ー
電話番号	
連絡先住所 ※ 現住所と同じ場合は不要	〒 ー
電話番号	

学歴情報

学校名 学部・学科名	就学期間 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 職務内容	所在地	正規／臨時の別	
	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	

2/2(裏)

- ※ 1 申込書はなるべく表裏両面印刷をお願いします。
 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。