

市立ひらかた病院職員募集要項

平成 30 年 6 月
市立ひらかた病院

1. 募集職種、採用予定人数及び受験資格

職 種	採用予定 人数	受験資格	
		生年月日	資格要件
看護師	若干名	昭和 53 年 4 月 2 日以降	看護師免許を有すること (免許取得見込みを含む)

(1) 免許取得見込みの資格要件は、平成 30 年度実施の国家試験において取得すること。

(2) 次のいずれか 1 つに該当する人は受験することができません（地方公務員法第 16 条）。

- ① 成年被後見人又は被保佐人（民法の一部を改正する法律（平成 11 年法律第 149 号）附則第 3 条第 3 項により従前の例によることとされる準禁治産者を含む。）
- 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 枚方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
- ④ 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

(3) 国籍、性別は問いません。

2. 応募方法（電子メールによる応募は受け付けません。）

(1) 持参による場合

- ① 受 付 平成 30 年 6 月 1 日（金）から平成 30 年 7 月 25 日（水）まで
時間は午前 9 時から午後 5 時 30 分まで。ただし、土曜日、日曜日及び祝日は受け付けません。
- ② 提出書類
 - i 別添の履歴書(写真貼付)
 - ii 82 円切手を貼付し、送付希望先の住所・氏名を記載した封筒（サイズ 23.5cm×12cm）
 - iii 看護師免許の写し（見込みの場合は不要）
- ③ 提 出 先 枚方市禁野本町 2-14-1 市立ひらかた病院総務課（病院 2 階）＜京阪バス「市立ひらかた病院前バス停」下車＞

(2) 郵送による場合（封筒に「受験申込」と書いて、**必ず簡易書留郵便で送付してください。**）

- ① 受 付 平成 30 年 6 月 1 日（金）から平成 30 年 7 月 25 日（水）まで
＜平成 30 年 7 月 25 日（水）消印有効＞
- ② 提出書類
 - i 別添の履歴書（写真貼付）
 - ii 82 円切手を貼付し、送付希望先の住所・氏名を記載した封筒（サイズ 23.5cm×12cm）
 - iii 看護師免許の写し（見込みの場合は不要）
- ③ 送 付 先 〒573-1013 枚方市禁野本町 2-14-1 市立ひらかた病院 総務課宛

【応募にあたって同意いただく事項】

- ・ 履歴書の記載事項に不備がある場合、書類をお返しすることがあります。これにより受付期間中に応募することができなくなったとしても、一切責任を負いません。

- ・ 郵便事情による書類の不到着については、一切責任を負いません。
- ・ 試験等に関する提出書類は、一切お返ししません。

※履歴書等に記載された情報は、市立ひらかた病院職員採用試験の円滑な遂行のために用い、それ以外の目的には使用しません。また、枚方市個人情報保護条例に基づき適正に管理します。

3. 試験日時、方法及び会場

①平成30年6月1日から6月8日までの受付分・・・平成30年6月25日(月) 集合時間は別途連絡します。

②平成30年6月9日から6月25日までの受付分・・・平成30年7月7日(土) 【午前8時50分集合】

③平成30年6月26日から7月25日までの受付分・・・平成30年8月4日(土) 【午後12時50分集合】

※試験日は受験者が選択できますので、申し込み時に希望試験日をお伝えください。

会 場 市立ひらかた病院 (枚方市禁野本町2-14-1) 3階 第1会議室

※詳しくは最終ページ「会場案内図」参照

※試験日は予定のため、変更する場合があります。

持参する物 筆記用具

※受付締切後、試験日程を郵送で通知する予定となっております。試験日直前になっても通知が届かない場合、「8. 試験に関する問い合わせ先」まで確認してください。

日程 (予定のため順番は変更する場合があります)



受験上の注意

- ・ 試験会場内では、係員の指示に従ってください。指示に従わない場合、退場を命じることがあります。

4. 結果発表

後日、受験者全員に郵便により可否を通知します。

5. 合格と採用

- ・ 採用試験合格者は、採用候補者名簿に登載します。ただし、受験資格がないことが明らかになったときは、同名簿から削除します。
- ・ 原則として、合格発表の翌月以降、必要に応じて名簿登載順に採用します。

6. 給与等（平成30年4月1日採用の場合の例ですので、条例等の改正により変動することがあります。）

最終学歴	初任給月額（地域手当含む）
大学卒	227,040円
短大3卒	216,810円
短大2卒	207,680円

初任給基準月額は、最終学歴により上記のとおりです。最終学歴の分類は、国家公務員の例に準じます。

- ・ 初任給は、経歴に応じて、当院が定めるところにより加算します。
例）（看護師）「短大3卒」・「29歳」・当該職種に係る職務経験年数が「8年」の場合の初任給月額（地域手当含）
261,800円
- ・ このほか、扶養・住居（賃貸の場合：上限27,000円）・通勤（上限55,000円）・時間外勤務・期末勤勉（年2回、6月・12月）等の手当を、当院が定めるところにより、各々の条件に応じて支給します。
（勤務2年目の平均年収：430万円程度）
- ・ 月8回程度の夜勤（準夜勤務又は深夜勤務あるいは準深夜勤務）があります。

7. 成績開示

成績開示を希望した受験者に対しては、結果発表にあわせて成績（順位・得点・合格最低点（合格者が1名の場合は順位・得点のみ））を送付します。ただし、合格者には開示しません。

8. 試験に関する問い合わせ先

市立ひらかた病院 総務課 TEL 072 (847) 2821(代) 内線2211 FAX 072 (847) 2825

病院見学を、毎月第1木曜日・第3金曜日（7月～9月は毎週木曜日）の午前10時から実施しています。
見学を希望の方は、事前に総務課(TEL 072-847-2821 代表)までご連絡ください。

病院職員採用試験＜会場案内図＞

3階

手術部門
医局



1階

総合受付・会計
外来部門
救急医療部門
医事課
コンビニ



職員通用口

市立ひらかた病院職員採用試験用履歴書

受験職種	ふりがな			
看護師	氏名			
受験区分	生年月日	昭和 平成	年 月 日生 (満 歳)	
	成績開示 (どちらかに○)	有 ・ 無		
現住所	〒			
		TEL/FAX () - (呼)		
試験結果 連絡先	〒	(現住所以外に連絡を希望する場合のみ記入)		
		TEL/FAX () - (呼)		

写 真

- ・縦4.0cm×横3.0cm
- ・上半身、脱帽、正面向
- ・申込前半年以内に撮影したもので本人と確認できるもの
- ・裏面に氏名を記入しておくこと

【学歴】(記入上の注意) 中学校卒業から最終学歴まで記入。(欄が不足する場合は、別紙で添付すること。)

学 校 名	学 部 ・ 学 科 名		年 ・ 月	
中学校		年制	S H	卒業
			・	
		年制	S H	入学
			・	
		年制	S H	卒業・中退
			・	
		年制	S H	入学
			・	
		年制	S H	卒業・中退
			・	
		年制	S H	入学
			・	
		年制	S H	卒業・中退
			・	
最終学歴		年制	S H	入学
			・	
		年制	S H	卒業・卒見・中退
			・	

【職歴】(記入上の注意) アルバイト等は主なもののみ記入。無職の期間については記入不要。

勤 務 先 名	仕 事 内 容	年 ・ 月
		S H
		から
		S H
		まで
		S H
		から
		S H
		まで
		S H
		から
		S H
		まで
		S H
		から
		S H
		まで
最終職歴		S H
		から
		S H
		まで

【資格・免許】（記入上の注意）受験資格として必要なものは、必ず記入。

年・月	資格・免許名	年・月	資格・免許名
S H	取得 見込	S H	取得 見込
S H	取得 見込	S H	取得 見込
S H	取得 見込	S H	取得 見込

【志望動機】

【自己PR】

【趣味、特技等】

【健康状態等】 就労する上で特に留意する事項。

健康状態（良好 普通 その他）

通勤方法及び時間	・公共交通機関 約 時間 分	・交通用具()	配偶者	有・無	配偶者の扶養義務	有・無	扶養家族(配偶者除く)	人
勤務開始可能日	・ 年 月 日以降 ・いつでも ・その他()							
本院の求人を知りになりましたか？	・広報 ・本市HP ・知人友人から ・その他()							

- 私は、このたび応募する市立ひらかた病院職員採用試験の募集要項に記載されている受験資格をすべて満たしており、この履歴書に記載した事項に相違ありません。
申込みにあたっては、募集要項に記載されている全事項に同意します。

平成 年 月 日

氏名

(必ず自署してください。)

【注意】

1. 記入にあたっては、採用試験の募集要項をよく読んでください。
2. 全項目について、記入上の注意にしたがってもれなく記入してください。
3. あらかじめ写真を貼付したうえで提出してください。