

市立ひらかた病院 会計年度任用職員採用試験 募集要項(令和2年度採用)

令和2年9月

1. 職種、採用予定人数

- (1) 国籍、性別は問いません。
- (2) 下記の改正地方公務員法第16条に該当する方は受験することができません。

(欠格条項)

第十六条 次の各号のいずれかに該当する者は、条例で定める場合を除くほか、職員となり、又は競争試験若しくは選考を受けることができない。

- 一 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
- 二 当該地方公共団体において懲戒免職の処分を受け、当該処分の日から二年を経過しない者
- 三 人事委員会又は公平委員会の委員の職にあつて、第六十条から第六十三条までに規定する罪を犯し、刑に処せられた者
- 四 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

各職種の資格要件・勤務条件・職務内容等については、

【要項別表】市立ひらかた病院 会計年度任用職員採用試験 職種案内 を参照してください。

職種番号	職種名(履歴書に記載が必要な受験職種名)	採用予定人数
1	看護師(日勤)	3人程度
2	夜勤専従看護師	2人程度
3	看護助手(早朝・夜間有)	3人程度
4	視能訓練士(令和3年資格取得見込者を含む)	1人程度
5	診療情報管理士	1人程度
6	医師事務作業補助員	2人程度
7	臨床工学技士	1人程度

2. 応募方法(持参・郵送いずれか)

郵送の場合、封筒の表に「受験申込」と朱書きして、簡易書留で発送してください。

- ① 受付 随時受付(持参の場合、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 84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 応募職種に必要な免許書等の写し(経験の場合は不要)
- 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>

※新型コロナウイルス感染拡大防止の観点から郵送が不可能な場合のみ持参としてください。

【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。
- ・ 他の職種と重複して申し込むことはできません。
- ・ 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. 履歴書の記入にあたっての注意事項

履歴書の記入に際しては、次の注意事項に特に気をつけてください。

- 受験職種…本要項の冒頭に記載の職種名と職種番号、及び「【要項 別表】市立ひらかた病院会計年度任用職員採用試験 職種案内」に記載の職種ごとの資格要件を必ず参照し、希望職種と相違ないか、資格要件を満たしているかを確認してください。※受験職種名は省略せずに記入してください。
- 現住所…現在の住所を郵便番号から記入してください。また日中に連絡をとれる連絡先を記入してください。
※受付締切後、受験番号、試験日程等を郵送で通知します。試験日直前になっても通知が届かない場合、「7. 試験に関する問い合わせ先」まで確認してください。

4. 試験日時、方法及び会場

- 日 時 : 履歴書到着後、病院より2週間以内に日程調整の連絡をします。
会 場 : 市立ひらかた病院 (枚方市禁野本町2-14-1)
持参する物 : 筆記用具
試験内容 : 筆記試験および面接試験

【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。
- ・ 地震等により試験の実施が危惧される場合は、総務課にお問い合わせください。

5. 結果発表・採用

- ・ 受験者全員に郵便により可否を通知します。(必要に応じて補欠合格を行います。合格者から辞退者がでた場合に、補欠合格者の成績上位者から合格者の繰上補充を行う場合があります。)
- ・ 採用については、結果発表の直近の月初からの予定です。採用前に受験資格にかかる証明書等及び健康状態申告書の提出を求めます。ただし、受験資格がないことが明らかになったときは合格を取り消します。

6. 成績開示

不合格者に対しては、結果発表に合わせて成績(順位・得点・合格最低点<合格者が1名の場合は、順位・得点>)を送付します。合格者には開示しません。

7. 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