

平成 2 3 年度 試験案内

## みやぎ県南中核病院職員採用試験

### 大河原町外 1 市 2 町保健医療組合

平成 2 3 年 1 2 月 1 4 日  
みやぎ県南中核病院 事務部総務課

#### 1. 職種・採用予定人員及び職務内容

職 種	採用予定人数	受 験 資 格
事務職員 (初級)	2名程度	昭和56年4月2日から平成6年4月1日までに生まれた者。

(注)勤務先は、みやぎ県南中核病院、みやぎ県南中核病院附属村田診療所又はみやぎ県南中核病院附属訪問看護ステーションのいずれかになります。

#### 2. 受験資格等

前記の資格を有し、次の欠格事項のいずれにも該当しない者であれば受験できます。

##### (1) 欠格事項

成年被後見人又は被保佐人

禁固以上の刑に処せられ、その執行を終えるまで、又はその執行を受けることがなくなるまでの者

大河原町外 1 市 2 町保健医療組合職員とし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

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. 試験の方法

試験は、第 1 次試験・第 2 次試験及び身上調査とし、第 2 次試験は第 1 次試験の合格者に対してのみ行います。

##### (1) 第 1 次試験

試 験	方 法
教養試験 (120分)	社会、人文及び自然に関する一般知識並びに文章理解、判断推理、数的推理及び資料解釈に関する一般知能についての試験を行います。
職場適応性検査 (30分)	職務遂行に必要な適性について、検査します。

##### (2) 第 2 次試験

試 験	方 法
作文試験 (90分)	職員として必要な表現力、判断力、思考力等についての試験を行いません。
人物試験	個別面接により、主として人物について、試験を行います。
健康審査	健康診断書に基づいて、職務執行に必要な健康度を有するかどうかについて審査を行います。

##### (3) 身上調査

受験資格の有無及び申込書記載事項の真否等について調査します。

#### 4. 試験日及び場所

区 分	第 1 次試験	第 2 次試験
日 時	平成 2 4 年 2 月 1 1 日 (土) 午前 1 0 時	平成 2 4 年 3 月上旬頃
場 所	大河原町中央公民館	第 1 次試験合格者に通知します

第 1 次試験当日の駐車場については、大河原町役場の駐車場をご利用願います。

#### 5. 合格者の発表

(1) 第 1 次試験合格者の発表は、平成 2 4 年 2 月中旬頃に大河原町外 1 市 2 町保健医療組合掲示場(みやぎ県南中核病院正面玄関西側)に掲示するほか、本人に通知いたします。

(2) 最終合格者の発表は、平成 2 4 年 3 月上旬頃に、大河原町外 1 市 2 町保健医療組合掲示場に掲示するほか、本人に通知いたします。

#### 6. 合格から採用までの手続

合格者は、任用候補者名簿に登録され、そのうちから採用者が決定されます。したがって、合格者全員が採用されるとは限りませんので注意して下さい。

採用は「平成 2 4 年 4 月 1 日」の予定です。

#### 7. 給 与

初任給は原則として現行では 140,100 円です。このほか給与条例の定めに従い扶養手当、通勤手当、住居手当、期末手当及び勤勉手当等が支給されます。

尚、初任給は、修学年数及び経歴等により調整されます。

## 8. 受付手続及び受付期間

### (1) 申込用紙の請求

申込用紙は、みやぎ県南中核病院1階受付総合案内で配布します。郵便で請求する場合は、封筒の表に「(職種)採用試験申込用紙請求」と朱書きし、宛先を明記し、120円切手を貼った返信用封筒(A4サイズの入る大きさ)を必ず同封のうえ、(2)の受験申込先まで郵送下さい。

### (2) 受験申込先

〒989-1253

柴田郡大河原町字西38番地1

みやぎ県南中核病院 事務部総務課人事係 宛

電話0224-51-5500

### (3) 受付期間

平成23年12月14日(水)から平成24年1月31日(火)まで、申込は月曜日から金曜日(祝日を除く)までの午前8時30分より午後5時まで、みやぎ県南中核病院事務部総務課(2階管理部門)で受付します。郵便の場合も平成24年1月31日午後5時まで到着のものに限り受付します。

尚、下記の提出書類に記載漏れ等の不備がある場合は受付できません。郵送での場合も受付せず着払い返送しますので、申込手順等には留意願います。

### (4) 提出書類等

所定の申込用紙及び履歴書に自筆で必要事項を漏れなく記載(受験番号欄等は不要)のうえ、署名・捺印し、写真(申込前6ヶ月以内に撮影した、上半身、脱帽、正面向、縦5cm・横4.5cm)2枚を指定箇所に貼り、下記書類を揃えて申込んで下さい。

申込用紙	1部
履歴書	1部(学歴・職歴等を詳細に記載)
住民票謄本(世帯全員分)	1通(申込日に発行30日以内のもの)
受験料	不要

郵便申込みの場合には、宛先を明記し、80円切手を貼った封筒を同封して下さい。

## 9. その他

(1) 申込書を受理された受験申込者には、受験票を交付します。

(2) この試験についての問い合わせは、みやぎ県南中核病院事務部総務課人事係でお答えします。