

令和4年度 常滑市病院事業職員採用候補者試験実施要項 ＜胚培養士＞

1 試験の区分、採用予定人員、受験資格

試験の区分	採用予定人員	受 験 資 格
胚培養士	若干名	臨床検査技師免許を有する、または取得見込の者で、胚培養士の業務に興味、意欲がある者

☆ 地方公務員法第16条に規定する欠格条項に該当する方は受験できません。

以下はその内容です。

- (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) 常滑市病院事業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
- (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 採用予定日 令和5年4月1日

※中途採用希望の場合は、採用予定日の相談に応じます

3 試験について

- (1) 期 日 随時
- (2) 場 所 常滑市民病院
- (3) 種 目 作文試験、適性検査、面接試験

4 給与（新卒の場合の初任給）

区 分	学 歴	給料月額	諸手当（例）	合 計
胚培養士	大 卒	194,700円	11,591円	206,291円
	短大3卒	184,700円	10,541円	195,241円

※ 給料月額は新卒の場合の金額です。

※ 上記「諸手当（例）」は、地域手当及び特殊勤務手当のみ支給された場合の例です。

※ 諸手当には、通勤手当、扶養手当、住居手当、時間外勤務手当、期末・勤勉手当等があります。

※ 実際の支給月額は通勤手当、扶養手当、住居手当、時間外勤務手当等により異なります。

※ 学校卒業後の経験年数を有する人は、初任給に一定額が加算される場合があります。

5 受験手続

提出書類	<p>(1) 常滑市病院事業職員採用候補者試験申込書（規定の用紙） ※ 写真は上半身・脱帽・正面向き、縦4cm・横3cmで最近6ヶ月以内に撮影したものを貼ってください。</p> <p>(2) 常滑市病院事業職員採用候補者試験受験票（規定の用紙） ※ 写真は試験申込書と同じものを貼ってください。</p> <p>(3) 学業成績証明書（厳封のこと）</p> <p>(4) 卒業証明書</p> <p>(5) 臨床検査技師免許の写し（取得済みの場合）</p> <p>(6) 常滑市病院事業採用候補者試験 職務経歴書（規定の用紙）（胚培養士としての職務経歴がある場合）</p> <p>(7) 返信用封筒（定形封筒長3サイズ[23cm×12cm]に、郵便番号・住所・氏名を明記、84円切手を貼付したもの）</p> <p>※(3)について保存期限切れ等で発行不可の場合は、発行不可の証明を提出して下さい。</p>
申込書等の交付	<p>申込書、受験票、職務経歴書は、常滑市の様式による提出が必要であり、常滑市民病院事務局 管理課で交付します。</p> <p>郵送を希望される方は、返信用封筒（定形封筒長3サイズ[23cm×12cm]に、郵便番号・住所・氏名を明記、94円切手を貼付したもの）を同封のうえ、受験区分を明記して、常滑市民病院事務局 管理課まで請求してください。</p> <p>送付封筒には朱書きで「職員採用試験申込書類一式希望」と記入してください。</p> <p>なお、提出書類は常滑市民病院のホームページ（www.tokonamecityhospital.jp）からダウンロードして使用することができます。</p>
申込方法	<p>申込書類一式を郵送または市民病院管理課まで持参して提出してください。</p> <p>郵送の場合、簡易書留にて送付してください。</p> <p>送付封筒には朱書きで「職員採用試験申込書在中」と記入してください。</p> <p>※ 申込後における提出書類の返却はできません。</p> <p>※ 書類不備または不足書類があった場合は、受付できません。</p>
申込先 お問い合わせ	<p>常滑市民病院事務局 管理課人事チーム 〒479-8510 愛知県常滑市飛香台3丁目3番地の3 電話 (0569)35-3170 内線 2013</p> <p>※ 平日 午前8時30分から午後5時15分まで（土、日曜、祝日は除く）</p>