

平成 2 3 年度
射水市民病院職員採用試験
受 験 案 内

平成 2 3 年 6 月 2 7 日
射水市民病院総務課

受 付 期 間 平成 2 3 年 6 月 2 7 日 (月) ~ 7 月 2 2 日 (金)

1 採用区分、採用予定人員及び主な職務内容

試験区分	採用予定人員	主 な 職 務 内 容
看 護 師	1 0 名	看 護 業 務

2 受験資格

昭和 4 6 年 4 月 2 日以降に生まれた者で、看護師国家試験に合格した者又は平成 2 4 年 3 月末までに合格見込みの者

3 欠格事項

- (1) 成年被後見人及び被保佐人
- (2) 禁錮^{きんこ}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

4 試験の日時及び場所

- (1) 日 時 平成 2 3 年 7 月 2 9 日 (金)
8:40 ~ 8:50 受 付
9:00 ~ 9:50 適性検査
10:00 ~ 11:00 小 論 文
11:10 ~ 面 接 試 験

- (2) 場 所 射水市民病院診療棟 2 階会議室

* 受験に当たっての注意事項

当日は、受験票 (写真を貼ったもの)、鉛筆 (5 本以上、適性検査はシャープペンシルの使用不可)、消しゴムを必ず持参してください。

5 試験の方法

- (1) 適性検査 適性に関する検査 (検査時間 約 50 分)
- (2) 小 論 文 800 字程度

(3) 面接試験 個別面接又は集団面接

(4) その他

合格者を対象に、職務遂行に必要な健康診断を行います。

6 合格者の決定

合格者は試験の結果を総合的に判定し、決定します。

7 採用の時期

平成23年度中の指定する日又は平成24年4月1日の採用予定です。ただし、6箇月間は試用期間とします。なお、国家試験に合格しない場合には採用されません。

8 給与

試験区分	初任給	諸手当
看護師	188,900円	通勤手当、期末手当、勤勉手当などがそれぞれの支給条件に応じて支給されます。

(注) 初任給は、経歴その他に応じて上記以外になることがあります。

また、上記の金額は現行のものですが、採用時までには給与改定があった場合はそれによります。

9 受験申込手続

(1) 申込用紙請求先、受験申込先及び問合せ先

射水市民病院事務局総務課

〒934-0053 富山県射水市朴木 20 番地

TEL (0766) 82-8100

(2) 申込用紙の請求

① 申込用紙は、射水市民病院総務課において交付します。

② 申込用紙を郵便で請求する場合は「看護師採用試験申込用紙請求」と朱書し、120円切手を貼ったあて先明記の返信用封筒（角形2号）を同封してください。

(3) 申込方法

① 持参による申込方法

必要な事項を記入し、写真を貼った試験申込書、履歴書、面接カード及び受験票返信用として80円切手を貼ったあて先明記の返信用封筒（長形3号）を射水市民病院総務課へ提出してください。

② 郵便による申込方法

必要な事項を記入し、写真を貼った試験申込書、履歴書、面接カード及び受験票返信用として80円切手を貼ったあて先明記の返信用封筒（長形3号）を同封して射水市民病院総務課へ郵送してください。

封筒の表には「看護師採用試験申込み」と朱書し、必ず簡易書留郵便又は特定記録郵便にしてください。

なお、7月22日（金）までに受験票が到達しない場合は、射水市民病院総務課に問い合わせてください。

(4) 申込書作成の際の注意事項

① 受験に当たり、写真（裏面に氏名を記入）が2枚必要です。1枚は、申込書に貼り提出し

てください。もう1枚は、試験当日、受験票に貼って持参してください。

写真は、6箇月以内に帽子を付けないで上半身正面向きを撮ったもので、縦5.0センチメートル、横4.0センチメートルのもの

② 所定の欄に必ず押印してください。

(5) 受付期間

① 持参による申込み

平成23年6月27日（月）～7月22日（金）

午前8時30分から午後5時15分まで（土曜日、日曜日及び祝祭日を除く。）

② 郵便による申込み

平成23年7月22日（金）までの消印のあるものに限ります。

(6) その他

① 看護師免許証の写し、又は資格取得見込みの人は成績証明書及び卒業（見込）証明書を受験申込時又は試験日まで提出してください。

② 提出された書類は、一切お返しいたしません。

10 試験結果の開示

この採用試験の結果については、射水市個人情報保護条例第25条の規定により、口頭で開示を請求することができます。

なお、電話、はがき等による請求はできませんので、受験者本人が本人であることを証明する書類（運転免許証、旅券、学生証など写真付きの証明書）を持参の上、午前8時30分から午後5時15分までの間に射水市民病院総務課に直接おいでください（土曜日、日曜日及び祝祭日を除きます。）。

開示請求できる人	開示内容	開示期間	開示場所
受験者本人	総合得点及び順位	試験合否通知日から起算して1月間	射水市民病院総務課 射水市朴木20番地

【試験会場案内】

