茨城県西部メディカルセンター 看護師募集要項

【試験日】平成29年8月27日(日) 【場 所】筑西市地域交流センター(アルテリオ) 【応募期間】平成29年6月12日(月)~8月10日(木)必着

	平成29年	0月12日	(月) ~ 8月	100(/	个) 火	2.4			
募集人員	15名程度								
応募資格						に取得見込みの者			
	(2) 茨城県西部メディカルセンター開院まで県西総合病院又は筑西市民病院に勤務でる者で、開院後も引き続き茨城県西部メディカルセンターで勤務できる者 (※茨城県西部メディカルセンター開院まで、筑西市任期付職員として県西総合								
	11 142 177 11	明 正朔的 収負 として 保口税 日 例 尻							
	又は筑西市民病院に勤務していただきます。) (3)筑西市、桜川市、下妻市、八千代町及び結城市の医療機関に勤務する者が茨城県西部								
	メディカルセンターの職員採用試験を受験する場合には、その勤務する医療機関の長								
	の「茨城県西部メディカルセンターを受験することの承諾書」を提出すること。								
	(4)次のいず	れかに該当	しない者						
	アー成年初	アー成年被後見人および被保佐人							
				の執行を終	わるす	きで、又はその執行を受けることが			
		なるまでの							
		_ ,				F以上を経過しない者			
		エ 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							
 応募方法			し、又はこれに 持参してくた			10日改善】			
心劵刀伍				- •		·			
	① 採用試験申込書 ②面接カード ③職務経歴書(職務経歴のある者) ④成績証明書(在学中の者)⑤看護師免許証の写し(看護師免許をお持ちの者)								
	0 / / 12 (//		0		-	(①~③は自筆で作成してくださ			
	<u>, ,) </u>					***************************************			
	(県西総合	病院・筑西	市民病院・第	式西市のH	Pħig	らダウンロードしてください。)			
応募宛先	〒308−		筑西市丙36	• • -					
問い合わせ先			病院整備部人						
IS THE LIEA					l nur	se@city.chikusei.lg.jp			
採用試験			8月27日		ハ き	4時期45~左会の吐ュェハ			
						式験開始:午前9時15分 住所:筑西市丙372			
				•		毎月 - 現四川内3~2			
			受験票をご持						
採用日	平成30年		<i></i>	,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,	,				
勤務体制	3 交代制及		(茨城県西部	Bメディカ.	ルセン	/ター開院後は変則2交代の予定)			
給与	最終学歴		給料月額	※参考 給与	.月額	※参考 給与月額は、夜勤2交代で4回			
諸手当	大学4卒		205, 200円	251,892円		の場合を含む			
	短大・専門	月3卒	195, 900円	242, 18		※他に時間外勤務手当、通勤手当、			
	短大・専門	月2卒	187,600円	233, 48	80円	住居手当、扶養手当有り			
	※経験年	数のある方	は額が加算さ	れます。					
賞与	支給日	6月30日	12月10日	計					
	支給率	2.075月	2. 225月	4. 3月	₩Ψ	成29年4月1日現在			
目 公				11.074	l				
昇給 休日休暇	年1回(1)			休暇及び	杏胆ん	***			
社会保険						↑未寺 〈ター開院後は変更の可能性があります)			
被服	貸与あり	17 1PM PC / \ 1/1	// / / / / / / / / / / / / / / / / / /	<u>анил Л 1 Л</u>	<i>/•</i>	→ 四四位は次入い当能はかのうより)			
その他	- 1		 みの者で、平F	成30年実	施の君	「護師国家試験で免許を取得できな			
- 12	かった場合は、この採用選考に合格しても不採用となります。 ・給与、勤務条件等は、茨城県西部メディカルセンター移行時に新たに設定されます。								
	û.								

茨城県西部メディカルセンター 看護補助者(介護福祉士)募集要項

【試験日】平成29年8月27日(日) 【場 所】筑西市地域交流センター(アルテリオ)

【応募期間】平成29年6月12日(月)~8月10日(木)必着

	平成 Z 9 年 0 月 1 Z 口(月)~ 8 月 1 U 口(不)必有								
募集人員	5名程度								
応募資格	(1) 介護福祉士の免許を有する者 及び 平成30年4月に取得見込みの者 (2) 茨城県西部メディカルセンター開院まで県西総合病院又は筑西市民病院に勤務できる者で、開院後も引き続き茨城県西部メディカルセンターで勤務できる者 (※茨城県西部メディカルセンター開院まで、筑西市任期付職員として県西総合病院又は筑西市民病院に勤務していただきます。) (3) 筑西市、桜川市、下妻市、八千代町及び結城市の医療機関に勤務する者が茨城県								
	西部メディカルセンターの職員採用試験を受験する場合には、その勤務する医療機関の長の「茨城県西部メディカルセンターを受験することの承諾書」を提出すること。 (4) 次のいずれかに該当しない者 ア 成年被後見人および被保佐人 イ 禁固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 ウ 懲戒免職の処分を受け、当該処分の日から2年以上を経過しない者								
	エ 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								
応募方法	その他の団体を結成し、又はこれに加入した者以下の書類を郵送又は持参してください。【8月10日必着】①採用試験申込書②面接カード③職務経歴書(職務経歴のある者)④成績証明書(在学中の者)⑤介護福祉士免許証の写し(介護福祉士免許をお持ちの者)⑥承諾書(該当者のみ)※①~③,⑥は指定の様式(①~③は自筆で作成してください。)								
応募宛先	〒308-8616 筑西市丙360番地								
問い合わせ先	筑西市役所 中核病院整備部人材育成センター								
	TEL 0296 (22) 0500 E-mail nurse@city.chikusei.lg.jp								
採用試験	【試験日】平成29年8月27日(日) 受付:午前8時45分~9時00分 試験開始:午前9時15分 【場 所】筑西市地域交流センター(アルテリオ) 住所:筑西市丙372 【試験方法】応募書類に基づく書類選考、面接試験及び作文試験 【持参品】筆記用具(受験票をご持参ください。)								
採用日	平成30年4月1日								
勤務体制	変則 2 交代制								
給与 諸手当	 表終学歴 給料月額 ※他に夜勤手当、時間外勤務手当、通大卒4卒 178,200 動手当、住居手当、扶養手当有り 専門2卒 158,800 高卒 146,100 ※経験年数のある方は額が加算されます。 								
賞与	支給日 6月30日 12月10日 計 支給率 2.075月 2.225月 4.3月 ※平成29年4月1日現在								
昇給	年1回(1月)								
休日休暇	4週8休制、年次休暇20日、特別休暇及び育児休業等								
社会保険	茨城県市町村職員共済組合(茨城県西部メディカルセンター開院後は可能性があります)								
被服	貸与あり								
その他	・介護福祉士免許取得見込みの者で、平成30年実施の介護福祉士国家試験で免許を取得できなかった場合は、この採用選考に合格しても不採用となります。 ・給与、勤務条件等は、茨城県西部メディカルセンター移行時に新たに設定されます。								
	四丁、到幼木厂寸は、 \wedge %、木口即クノイルドビンク \wedge 9年に初にに取足されまり。								

茨城県西部メディカルセンター 診療放射線技師募集要項

【試験日】平成29年8月27日(日)【場所】筑西市地域交流センター(アルテリオ)【応募期間】平成29年6月12日(月)~8月10日(木)必着

【心券别间】	平成29年6月12日(月)~8月10日(不)必看								
募集人員	2名程度								
応募資格	(1)診療放射線技師の免許を有する者 及び 平成30年4月に取得見込みの者 (2)茨城県西部メディカルセンター開院まで県西総合病院又は筑西市民病院に勤務できる者で、開院後も引き続き新中核病院で勤務できる者 (※茨城県西部メディカルセンター開院まで、筑西市任期付職員として県西総合病院又は筑西市民病院に勤務していただきます。) (3)筑西市、桜川市、下妻市、八千代町及び結城市の医療機関に勤務する者が茨城県西部メディカルセンターの職員採用試験を受験する場合には、その勤務する医療機関の長の「茨城県西部メディカルセンターを受験することの承諾書」を提出すること。 (4)次のいずれかに該当しない者 ア 成年被後見人および被保佐人イ 禁固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 ウ 懲戒免職の処分を受け、当該処分の日から2年以上を経過しない者 エ 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 スの他の別様は付金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								
応募方法	以下の書類を郵送又は持参してください。【8月10日必着】 ① 採用試験申込書 ②面接カード ③職務経歴書(職務経歴のある者) ④成績証明書(在学中の者)⑤診療放射線技師免許証の写し(診療放射線技師免許をお持ちの者)⑥承諾書(該当者のみ)※①~③,⑥は指定の様式(①~③は自筆で作成してください。) (県西総合病院・筑西市民病院・筑西市のHPからダウンロードしてください。)								
応募宛先	「県四総合物院・筑四市氏物院・筑四市のHPからダワンロートしてください。」〒308-8616 筑西市丙360番地								
問い合わせ先	第四市役所 中核病院整備部人材育成センター								
list H. Tag	TEL 0296 (22) 0500 E-mail nurse@city.chikusei.lg.jp								
採用試験採用日	TEL 0296 (22) 0500 E-mail nurse@city.chikusei.lg.jp 【試験日】平成29年8月27日(日) 受付:午前8時45分~9時00分 試験開始:午前9時15分 【場 所】筑西市地域交流センター(アルテリオ) 住所:筑西市丙372 【試験方法】応募書類に基づく書類選考、面接試験及び小論文試験 【持参品】筆記用具(受験票をご持参ください。) 平成30年4月1日								
勤務時間	4週間を超えない期間につき1週間当たり38時間45分								
給与 諸手当	最終学歴 給料月額 ※他に時間外勤務手当、通勤手当、 大学 4 卒 184,400円 住居手当、扶養手当等が加算され 短大・専門 3 卒 173,200円 ます								
	※経験年数のある方は額が加算されます。								
賞与	支給日 6月30日 12月10日 計 支給率 2,075月 2.225月 4.3月 ※平成29年4月1日現在								
昇給	年1回(1月)								
休日休暇	4週8休制、年次休暇20日、特別休暇及び育児休業等								
社会保険	茨城県市町村職員共済組合 (茨城県西部メディカルセンター開院後は変更の可能性があります)								
被服	貸与あり								
その他	・診療放射線技師免許取得見込みの者で、平成30年実施の診療放射線技師国家試験で免 許を取得できなかった場合は、この採用選考に合格しても不採用となります ・給与、勤務条件等は、茨城県西部メディカルセンター移行時に新たに設定されます。								
	・和サ、助伤术件寺は、八仭帰門印入/1刀 $/\!$								

茨城県西部メディカルセンター 理学療法士・作業療法士・言語聴覚士 募集要項

【試験 日】平成29年8月27日(日) 【場 所】筑西市地域交流センター(アルテリオ) 【応募期間】平成29年6月12日(月)~8月10日(木)必着

募集人員	平成29年6月12日(月)~8月10日(木)必看 理学療法士:1名程度 作業療法士:1名程度 言語聴覚士:1名程度									
応募資格	(1)理学療法士、作業療法士又は言語聴覚士の免許を有する者 及び 平成30年4月に									
心务負債	取得見込みの者									
	(2) 茨城県西部メディカルセンター開院まで県西総合病院又は筑西市民病院に勤務できる									
	者で、開院後も引き続き茨城県西部メディカルセンターで勤務できる者									
	(※茨城県西部メディカルセンター開院まで、筑西市任期付職員として県西総合病院又									
	は筑西市民病院に勤務していただきます。)									
	(3) 筑西市、桜川市、下妻市、八千代町及び結城市の医療機関に勤務する者が茨城県西部									
	メディカルセンターの職員採用試験を受験する場合には、その勤務する医療機関の長の									
	「茨城県西部メディカルセンターを受験することの承諾書」を提出すること。									
	(4)次のいずれかに該当しない者 ア 成年被後見人および被保佐人									
	イ 禁固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									
	ウ 懲戒免職の処分を受け、当該処分の日から2年以上を経過しない者									
	エ 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									
応募方法	以下の書類を郵送又は持参してください。【8月10日必着】									
711-95-70 IA	① 採用試験申込書 ②面接カード ③職務経歴書 (職務経歴のある方)									
	④成績証明書(在学中の方)⑤免許証の写し(免許をお持ちの方)⑥承諾書(該当者のみ)									
	※①~③, ⑥は指定の様式(①~③は自筆で作成してください。)									
	(県西総合病院・筑西市民病院・筑西市のHPからダウンロードしてください。)									
応募宛先	〒308-8616 筑西市丙360番地									
問い合わせ先	筑西市役所 中核病院整備部人材育成センター TEL 0296 (22) 0500 E-mail nurse@city.chikusei.lg.jp									
採用試験	【試験日】平成29年8月27日(日)									
10/13/1-40/	受付:午前8時45分~9時00分 試験開始:午前9時15分									
	【場所】 筑西市地域交流センター (アルテリオ) 住所: 筑西市丙372									
	【試験方法】応募書類に基づく書類選考、面接試験及び小論文試験									
	【持参品】筆記用具(受験票はご持参ください。)									
採用日	平成30年4月1日									
勤務時間	4週間を超えない期間につき1週間当たり38時間45分									
給与	最終学歴 給料月額 ※他に時間外勤務手当、通勤手当、住居									
諸手当	大学4卒 184,400円 手当、扶養手当等が加算されます									
	短大·専門3卒 173,200円									
当 上	※経験年数のある方は額が加算されます。									
賞与	支給日 6月30日 12月10日 計									
	支給率 2.075月 2.225月 4.3月 ※平成29年4月1日現在									
昇給	年1回(1月)									
休日休暇	4週8休制、年次休暇20日、特別休暇及び育児休業等									
社会保険	茨城県市町村職員共済組合(茨城県西部メディカルセンター開院後は変更の可能性があります)									
被服	貸与あり									
その他	・理学療法士、作業療法士又は言語聴覚士免許取得見込みの者で、平成30年実施の国家									
	試験で免許を取得できなかった場合は、この採用選考に合格しても不採用となります。									
	・給与、勤務条件等は、茨城県西部メディカルセンター移行時に新たに設定されます。									

茨城県西部メディカルセンター 採用試験申込書

		1 試験区:	分(該当番号に〇)	受付着								
			1	ふりか	な						性	別
写	真	1 看護 2 介護	師 福祉士	2 氏	名						男	•女
申込み日前6か月以内に撮 影した上半身・正面・無帽の 写真を張り付けてください。 (縦4.5cm×横3.5cm)		3 診療 4 理学 5 作業	放射線技師療法士療法士	3 生年月	l E	昭和 平成 (平成 3 0		手 1 日	7.	E	歳)	
4 現住所	〒 −			1	(方)	Tel	()		
5 連絡先	〒 –				`		/4/		`			
6 学 歴	学 校	名	学 部 学	: 科	(在学期	<u>方)</u> 間	Tel	(備)	考	
	, ,	中学校	1 11 1			1 791	年	月	卒業			
				年 月~	年	月	卒業見込・	卒業	中退	·修了		
						年 月~	年	月	卒業見込・	卒業	中退	·修了
						年 月~	年	月	卒業見込・	卒業	中退	·修了
7 職 歴	在 職	期間	ġ	勘 務 先	l .	職務内容	\$		所 在	:地		
	年月	~ 年	三月									
	年月	~ 年	三 月									
	年月	~ 年	三月									
	年月	~ 年	三月									
	年月	~ 年	三月									
	年月	~ 年	三 月									
8 資格免許	名	称	取得	年月日		名	称		取	得年	月日	
			年	月日	1					年	月	目
			年	月日	1					年	月	目
上記の事項	質は事実と相違	量ありませ	<u></u> けん。									
平成	年 月	日			<u> </u>	氏名						印

(記入上の注意)

- 1. 記載事項に不正(不実記載, 事実不記載等)があると職員として採用される資格を失います。
- 2. ボールペン又は万年筆を使用して楷書で、数字は算用数字で、年月日は和暦で記入し、該当する箇所は○で囲んでください。 受験者本人が記入し、押印してください。
- 3. 「連絡先」は、照会・通知の際の住所等を記入してください。(現住所と同じ場合は「同上」と記入しても結構です。)
- 4.「学歴」欄は、中学校から順に記入してください。備考欄は、該当するものを○で囲んでください。
- 5. 「職歴」欄は、<u>卒業後の全職歴を空白期間のないように</u>記入してください。(自営業、農業従事、在家庭の期間,短期間のアルバイト等も記入してください。)※記入欄が足りない場合は別紙(任意様式)を添付してください。
- 6.「資格免許」欄は、取得見込の資格についても記入してください。※自動車運転免許も記入してください。

面 接 カ ー ド

氏名		生年月日			
		昭和・平成	年	月	目
志望動機					
+14月元40~~					
茨城県西部メデ ィカルセンター					
にどのような貢					
献ができるか					
将来計画					
仕事上で興味・ 関心がある領域	1.				
とその理由	(理由)				
	2.				
	(理由)				
自己紹介					
(私の性格)					
最近関心を持っ					
た事柄・これま で熱心に取り組					
んだこと					
趣味・特技					
Hat by the section of					
茨城県西部メディカルセンター	(希望に添えない場合もありますが、	ご了承願います。)		
開院までの勤務	□県西総合病院 □筑西市民病隊	売 □どちらでも	よい		
地の希望					

職務経歴書

平成29年 月 日現在

機関名					職名				
在職期間	昭和・平成	年	月	日	~ 昭和	• 平成	年	月	日
勤務態様	□常勤] 非常勤		病床数				床
職務内容									
機関名					職名				
在職期間	昭和・平成	年	 月	日		L • 平成	年	月	日
勤務態様	□常勤	 功 [□ 非常勤		病床数				床
職務内容									
機関名					職名				
在職期間	昭和・平成	年		日		· 亚成	年		日
勤務態様	□ 常 勤			Н	病床数	1 /3/2			床
職務内容		, L	クド 田 <i>到</i> /		7/1//N 3 X				<i>/</i> /\
100/3/27 1 3/47									

承 諾 書

当 に在籍している職員 が、平成29年度 茨城県西部メディカルセンター職員採用試験を受験することを承諾致します。

 平成
 年
 月
 日

 所在地

施設長

