三沢市立三沢病院会計年度任用職員募集要項



令和3年度任用の三沢市立三沢病院会計年度任用職員を次のとおり募集いたします。

募集職種	募集職種一覧表のとおり								
試験日	三沢市立三沢病院が指定する日								
試験場所	三沢市立三沢病院								
選考方法	面接試験								
	令和3年10月5日(火)から募集定員に達するまで								
申込期日	午前8時15分から午後5時まで								
	ただし、土、日、祝日を除く								
	1 受験申込書(必要事項を記入)								
	2 受験票 (郵便はがき(63円)に貼付け、宛先等必要事項を記入したもの)								
提出書類	※ 受験票は申し込み受付後、1週間以内に郵送します。								
	3 返信用封筒(長3号)に84円切手を貼付した宛先明記のもの								
	申込みの際は、不備がないか確認のうえ、持参又は郵送によりお願いします。								
申込方法	◎持参の場合 提出書類に必要事項を記入し、三沢市立三沢病院事務局管理課庶務会計係へ提出してください。								
	の郵送の場合 提出書類に必要事項を記入し、下記提出先へ郵送してください。								
 合格発表	選考後、受験者に郵送で通知します。								
	合格者は、任用通知に記載の日から令和4年3月31日までの任用となります。								
任用期間等	また、試験により次年度の継続任用もあります。								
	※任用開始日から1月間(15日以上勤務が必要)は、条件付採用期間となります。								
	1 三沢市立三沢病院の関係規程に基づき任用いたします。								
	2 勤務時間が1日7時間45分の方以外については、兼業は可能ですが、地方公務員として								
	信用失墜とならないよう一定の制限があります。								
注意事項	3 各職種とも原則として市内に居住している方又は通勤可能な方に限ります。								
	4 各職種の「資格及び要件」に記載されている業務経験年数については、								
	令和3年3月31日時点での年数をいいます。								
	5 申込みいただいた受験申込書等は返却いたしませんのでご了承ください。								

	三沢市立三沢病院 事務局管理課 庶務会計係	
│ 提出先 │ お問い合わせ	〒033-0022 三沢市大字三沢字堀口164-65	
	℡ 0176-53-2161 (内線2122)	

A 医療【1日7時間・週35時間勤務】

下記の資格及び要件に該当し、任用開始日からから令和4年3月31日まで就労可能な方。 給料月額は、三沢市立三沢病院の関係規定により算出します。

職種都	子	職種	予定 人数	資格及び要件	職務内容	報酬	年間支給額 (期末手当含む)	勤務場所
A58	3	医師事務作業補助者	2	即の事物補助	電子カルテ代行入力、診断書等の 文書作成補助等医師の事務補助に 従事	月額145,961円 ~ 月額162,219円	1, 983, 974円 ~ 2, 344, 064円	三沢市立 三沢病院

※ 上記の年間支給額のほかに、通勤距離等に応じて通勤手当が支給となります。

	勤務	条件					
	任用開始日から令和4年3月31日まで	有給休暇	年次有給休暇 (任用月数×1日を付与)				
任用期間 	試験により次年度の継続任用あり		服忌休暇等				
条件付採用期間	あり【任用後1月間(15日以上勤務が必要)】	各種手当	通勤手当				
勤務時間	1日7時間、1週間35時間の勤務となります。	社会保険等	社会保険と雇用保険の被保険者となります。				
勤務しない日	い日 土日祝日及び12月29日から翌年1月3日まで(場合により休日出勤あり)						

H 事務【1日6時間以内勤務】

下記の資格及び要件に該当し、任用開始日から令和4年3月31日まで就労可能な方。

職種番号	職 種 予定 資格及び要件		資格及び要件	職務内容	報酬・給料	年間支給額 (期末手当含む)	勤務場所
H61	事務補助員	1	接客、パソコン操 作、事務処理等に対 応できる方	事務補助 (受付業務、窓口対応含む)	時給897円 月88,000円以内	1, 170, 477円程度	三沢市立三沢病院

※ 上記の年間支給額のほかに、通勤距離等に応じて通勤手当が支給となります。

	勤務	条 件						
1	任用開始日から令和4年3月31日まで		ケルナ外仕間はCD+油のとはは上畑!					
任用期間 	試験により次年度の継続任用あり	有給休暇	年次有給休暇は6月未満のため付与無し 					
条件付採用期間	あり【任用後1月間(15日以上勤務が必要)】		服忌休暇等					
勤務時間	1日6時間以内、 1週間24時間以内、	各種手当	通勤手当					
勤伤时间		社会保険等	雇用保険の被保険者となります。					
勤務しない日	勤務割による1日、土日祝日及び12月29日から翌年1月3日まで(場合により休日出勤あり)							

三沢市立三沢病院会計年度任用職員 受験申込書(個人カード)

番号	-
-	

≪ 記入上の注意≫

- 1 記載事項に不正があると、任用資格を失うことがありますので十分注意してください。
- 2 記入にあたっては、黒ボールペンを使用し、文字は楷書で丁寧に記入してください。 ただし、消えるボールペンでの記入は、本申込書を無効とみなします。
- 3 数字は算用数字を、生年月日、期日等については和暦を使用してください。
- 4 記入欄が足りない場合は、適宜別紙を添付してください。(申込書には用紙等を切り貼りしないでください)
- 5 資格が必要な職種に申込する場合は、資格書の写し(A4判)を添付してください。

職種番号			職種	名								(写真	[欄)	
ふりがな											サイ. 縦4c	ズは m、横	3ст	
氏 名								Γ	ı		正面撮影	をかい から_ したも しなり	上半身 の	rを
生年月日	昭和 平成		年	月	日	(満	歳)	性別	男	・女	令和	— 年	<u> </u>	月撮影
	Ŧ	_								所以外への	の送付を希	学望する	る場合	に記入
現住所								送付先	₹		_			
	【携帯】					1		【連絡先	1					
連絡先	【自宅】		_	_		E)	緊急時	(氏名)	1		(糸	売柄)		
学歴(所	在地は、「	市区町	丁村名言	まで記	入してくだ	どさい	١ _。)	1						
学校组	各	学	部•学科	4名	所 在	地		期	間		修業	区分	○で	囲む
	中学校						昭·平·令 昭·平·令			から まで		卒	業	
							昭•平•令	年	月	から	卒業	ξ .	卒	業見込
							昭・平・令	年	月	まで	中退	<u></u>		
							昭•平•令	年	月	から	卒業	4	卒	業見込
							昭・平・令			まで	中退			
							昭・平・令	•		から	卒業		卒	業見込
mile III	<u> </u>) I.	ロエン			·~ 1 . I.	昭·平·令			まで	中退	<u></u>		
,	直近のもの :名が「三》										えい。)			
次 到伤刀	5- 1 2	V 111 77	. <u>—</u> // 7/4	10E] O D 1	勿口 ひい	引作則1~	-加禹加石	A C 111/1		.Cu,°				
勤務先	:名	仕	事の内	容	所在	地		期	間		離	職	理	由
							昭・平・令	年	月	から				
							昭・平・令	年	月	まで				
							昭・平・令	年	月	から				
							昭・平・令		月	まで				
							昭・平・令	•	月	から				
							昭・平・令	年	月	まで	<u> </u>			
							昭•平•令		月	から				
							昭・平・令	年	月	まで				

		, 称		取得	年 月		交	付 機	月 名	
資	<u> </u>	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	昭•平		年	月				
格格			昭•平	· 令	年	月				
免			昭•平	·令	年	月				
<u>免</u> 許			昭•平	·令	年	月				
-			昭•平	·令	年	月				
長所:				趣味:						
短所:				特技:						
この職種	を志望したき	つかけ								
自分の長	・所や特技を付	土事にどう生かし	たいか							
	(/// (17.12/)	<u> </u>	, , ,							
ストレスの	解消方法									
いてきか	7. 上マ 亚 日)~/	741 - 7446								
)をしてください。 の#3な欠除(は 7		エロケ の	ロナナズの	たまたま	7 7)			
		の勤務経験(ある				午剱を記	二八)			
		験年数 年 	月)		2 ない					
	勤手段(複数 结		н ж ж	4	ハホギス	사사 티티	_	二十二十二十二十二十二十二十二十二十二十二十二十二十二十二十二十二十二十二十	レマッチップロ	
		自動車 3	目転里	4	公共父进、	機関	5	家族等に	よる达型	
	その他()					
	の勤務につい			0 3						
		時々ならできる		3 でき	\$1\$ ()					
	锋の勤務につ ことこ									
		時々ならできる		3 でき	7. J.	īF				
	操作について						_	受付机		
1 ほとんど使用できない。										
2 パソコンの基本操作(インターネット検索等)ができる。										
3	3 Word、Excelなどで簡単な文字、数値の入力程度ができる。									
4	4 Word、Excelなどで複雑な文書、関数等の表が作成できる。									
<u> </u>							<u> </u>			

 上記の通り、記入内容に相違ありません。

 令和
 年
 月
 日
 (署名)
 印

映極名 明明 中華 中華 明明 中華 中華 明明 中華 中華	三沢市立三沢病院会 受 場	険 票	存			
**大		番	- 号			
 ◎ 面接試験(あなたの日時はチェックマークの日です。) □ 令和 年 月 日() 午前・午後 受付時間 : ~ : 1) 指定された受付時間内に受付しない方は、受験を辞退したものとみなします。 2) 三沢市立三沢病院の駐車場が利用できますが、有料となります。 3) 郵便はがきに郵便番号・住所・氏名を記入のうえ、裏面にこの受験票を貼り付けてください。 ≪連絡先≫ 〒033-0022 青森県三沢市大字三沢宇堀口164-65 三沢市立三沢病院管理課庭務会計係 TEL 0176(53)2161(内線2122) 小枠の点線で切り取ってください。 記入例 【表面】 日の日の日の日の日の日の日の日の日の日の日の日の日の日の日の日の日の日の日の		た記 3 1 ナノも	<u> </u>		枠	
□ 令和 年 月 日() 午前・午後 受付時間 : ~ : ② 受付場所 三沢市立三沢病院 2階 管理課 注 意 事 項 1) 指定された受付時間内に受付しない方は、受験を辞退したものとみなします。 ③ 郵便はがきに郵便番号・住所・氏名を記入のうえ、裏面にこの受験票を貼り付けてください。 《連絡先》 〒033-0022 青森県三沢市大字三沢字堀口164-65 三沢市立三沢病院管理課庭務会計係 TEL 0176(53)2161(内線2122)				į	点	
G3	受付時間 : ~ ②受付場所 三沢市立三沢病 注 意 1) 指定された受付時間内に受付しします。 2) 三沢市立三沢病院の駐車場が利。 素がきに郵便番号・住所・を貼り付けてください。 ≪連絡先≫ 〒033-0022 電 三沢市立三沢病院管理調 TEL 0176(53)2161(内	に に 2階 管理 ない 方は まま入 できま記 ・ 京 来 庶 務会 ・ 宗 課 線 2122)	里課 項	ます。 この受験票	で切り取っ てくださ	
〇 市 〇 ○ 市 ○ ○ ○ 市 ○ ○ ○ 市 ○ ○ ○ ○ □ □ ○ ○ □ □ ○ □ □ ○ □ □ ○ □ □ ○ □ □ □ ○ □	記入例		【表面】			【裏面】
		63	0 0 0	町 〇 丁 目 1	記	入し、この面にはがれない