

令和3年度
試験案内

三 沢 市 職 員 採 用 試 験

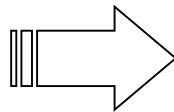
【薬剤師、作業療法士、診療放射線技師（女性技師※）、言語聴覚士】

三 沢 市

※ポジティブ・アクションに基づく。

受 付 期 間	令和3年10月25日（月）～11月15日（月） 午前8時15分～午後5時	
第 一 次 試 験	教 養 試 験	令和3年11月28日（日）
	面 接 試 験	令和3年11月28日（日）
	合 格 発 表	令和3年12月中旬
第 二 次 試 験	論 文 試 験 面 接 試 験	令和4年1月中旬
	合 格 発 表	令和4年2月上旬
試 験 会 場	三沢市立三沢病院会議室 他	

お問い合わせ
受験申込書請求
受験申込み



三沢市立三沢病院
事務局管理課庶務会計係

〒033-0022

三沢市大字三沢字堀口164-65

TEL 0176-53-2161

（内線2122）

1 試験職種、採用予定人員及び職務内容

試験職種	採用予定人員	職務内容
薬剤師	3人程度	市立三沢病院において専門的業務に従事します。
作業療法士	1人程度	
診療放射線技師(女性技師※)	1人程度	
言語聴覚士	1人程度	

※ポジティブ・アクションに基づく。(現在、当院の診療放射線技師は約9割が男性となっており男女雇用について格差が生じているので、その格差を解消するため。)

2 受験資格

(1) 次のいずれかに該当する者で活字印刷文による出題に対応できる者

①薬剤師

昭和52年4月2日以降に生まれた者で、薬剤師の免許を有する者
(令和4年5月31日までに免許取得見込みの者を含む。)

②作業療法士

昭和52年4月2日以降に生まれた者で、作業療法士の免許を有する者
(令和4年5月31日までに免許取得見込みの者を含む。)

③診療放射線技師(女性技師)

昭和52年4月2日以降に生まれた者で、診療放射線技師の免許を有する者
(令和4年5月31日までに免許取得見込みの者を含む。)

④言語聴覚士

昭和52年4月2日以降に生まれた者で、言語聴覚士の免許を有する者
(令和4年5月31日までに免許取得見込みの者を含む。)

(2) 地方公務員法第16条に規定する欠格条項のうち、以下に該当する者は受験できません。

- 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 三沢市の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

3 試験の日時、試験会場及び合格発表

日時等		日時	試験会場	合格発表	
試験区分					
第一次試験	教養試験【全職種】	11月28日(日) 午前9時00分	三沢市立 三沢病院 会議室 他	12月中旬	受験者全員に 文書で通知し ます。
	面接試験	11月28日(日)			
第二次試験		令和4年1月中旬		令和4年 2月上旬	

4 試験方法及び内容

区分	試験	方法	形式及び出題数	時間	内容
全 職 種	第一次試験	教養試験	択一式 40題	2時間	公務員として必要な一般知識及び知能について、筆記試験を行います。
		面接試験	人柄、能力、適性について、面接を行います。		
	第二次試験	論文試験	職務の遂行に必要な識見、判断力、思考力等について、記述試験を行います。		
		面接試験	人柄、能力、適性について、面接を行います。		
		身上調査	申込書の記載事項の真偽について、調査します。		

5 受験手続

受験申込書の請求	<p>(1) 受験申込書は、事務局管理課で配布、又は三沢病院のホームページからダウンロードできます。</p> <p>(2) 郵送による場合は、封筒の表に「薬剤師請求」、「作業療法士請求」、「診療放射線技師（女性技師）請求」又は「言語聴覚士請求」と朱書きし、必ず120円切手を貼付した宛先明記の返信用封筒(角2号)を同封して、事務局管理課庶務会計係宛に請求してください。</p>
申込方法	<p>(1) 申込書を持参する場合 受験申込書、面接カード、受験票に必要事項を記入のうえ、受験票は宛先明記の郵便はがき(63円)の裏面に貼付して持参してください。 ※注意 宛先の氏名の後に「様」を記入してください。 ※受験申込書、面接カード、受験票の試験職種欄は「薬剤師」、「作業療法士」「診療放射線技師（女性技師）」、「言語聴覚士」と記入してください。</p> <p>(2) 申込書を郵送する場合 受験申込書、面接カード、受験票に必要事項を記入のうえ、受験票は宛先明記の郵便はがき(63円)の裏面に貼付して同封してください。 ※注意 宛先の氏名の後に「様」を記入してください。 ※受験申込書、面接カード、受験票の試験職種欄は「薬剤師」、「作業療法士」「診療放射線技師（女性技師）」、「言語聴覚士」と記入してください。 封筒の表面に「薬剤師」、「作業療法士」、「診療放射線技師（女性技師）」、「言語聴覚士」と職種を朱書きしてください。</p>
申込時の注意事項	<p>複数の職種を併せて受験することはできません。</p> <p>また、申込受付期間終了後の試験職種の変更は認めません。</p>
受験票の交付	<p>受験票は11月19日(金)までに発送する予定です。11月24日(水)までに受験票が届かない場合には、速やかに事務局管理課庶務会計係まで連絡してください。</p>

6 申込受付期間

令和3年10月25日(月)から令和3年11月15日(月)までの間、午前8時15分から午後5時まで受け付けます。ただし、土曜日、日曜日及び祝日は除きます。

郵送の場合は、令和3年10月25日(月)から令和3年11月15日(月)までの消印のあるものに限り受け付けます。

7 試験結果の開示

開示請求できる人	開示内容		開示期間	開示場所
第一次試験受験者	合格者	総合得点	第一次試験合格発表の日から1月間	事務局管理課
	上記以外	総合得点及び順位		
第二次試験受験者	合格者	総合得点	第二次試験合格発表の日から1月間	
	上記以外	総合得点及び順位		

8 勤務条件等

- (1) 給与 令和3年10月1日現在、規則で定められている初任給は次のとおりです。初任給は、職務経験等に応じて一定の基準で加算される場合があります。また、給与制度の改正により変更する場合があります。

職 種	学歴区分	初 任 給
薬剤師	6年大学卒	226,500円
	大学卒	204,400円
作業療法士	大学卒	204,400円
	短大3卒	189,800円
診療放射線技師 (女性技師)	大学卒	204,400円
	短大3卒	189,800円
言語聴覚士	大学卒	204,400円
	短大3卒	189,800円

手 当	期末手当、勤勉手当	6月と12月に支給
	寒冷地手当、扶養手当、通勤手当、住居手当、特殊勤務手当など	支給要件に応じて支給されます

- (2) 勤務時間

- ① 1日の勤務時間は7時間45分（休憩時間除く）、1週間あたりの勤務時間は、38時間45分です
- ② 日当直勤務、休日勤務等を命ずる場合があります。

9 合格者の提出書類

第一次試験合格者は、第二次試験受験時に次の書類を提出してください。

- ・卒業証書の写し又は卒業証明書（卒業見込者は卒業見込証明書）
- ・健康診断書（第一次試験合格者に合格通知とともに診断書の様式を郵送します。）
- ・資格免許証の写し（取得見込みの場合は不要）

※写しを提出するものについては、原本を確認させていただきます。

10 最終合格者の採用

この採用試験の最終合格者は、令和4年4月以降に採用予定です。

採用前に、改めて採用通知と採用手続きに関する書類をお送りします。

採用後は、三沢市職員服務規程第14条の規定により三沢市に居住することとなります。

なお、採用されるまでに次の事項に該当することとなった場合、最終合格を取り消すことがあります。

- (1) 卒業見込者は、最終合格発表日から1年以内に卒業を証明できない場合
- (2) 資格取得見込者は、令和4年5月31日までにその事柄を証明できない場合
- (3) 採用試験の受験資格を有しないことが明らかになった場合
- (4) 採用試験の申込み又は受験に関して、虚偽若しくは不正な行為があったことが明らかになった場合
- (5) 心身の故障のため、職員としてその職務の遂行に支障があり、又はこれに堪えられないことが明らかになった場合
- (6) 職員として適格性を欠くことが明らかになった場合
- (7) 地方公務員法に定める「欠格条項」に該当することとなった場合
- (8) 採用に関する三沢市からの照会に応答しない場合

受験申込及び受験の際の注意事項

受験申込の際のチェックシート

○受験申込書

1 ページ目

- 試験職種欄は「薬剤師」、「作業療法士」、「診療放射線技師（女性技師）」、「言語聴覚士」と記載していますか。（試験案内の「5 受験手続」の「申込方法」の欄参照）
- 3ヶ月以内に撮影した写真を貼っていますか。撮影年月を記載していますか。
- 電話番号の記載漏れはありませんか。
- 学歴の学部名、学科名及び期間の年月に間違いはありませんか。
- 受験資格として必要な資格免許（見込み含む）の記載漏れはありませんか。

2 ページ目

- 経歴の記載漏れ、在職期間に間違いはありませんか。
無職・自営業の期間も記載していますか。
経歴がない場合は「なし」にチェックしていますか。
- 賞罰の記載漏れはありませんか。
賞罰がない場合は「なし」にチェックしていますか。
- 署名欄に自筆し、捺印はしていますか。

○面接カード

- 試験職種欄は、受験申込書と同じ記載としていますか。
- 面接カードの種類は試験職種にあっていますか。
- 全ての項目に記載していますか。

○受験票

- 郵便はがき（63円）の裏に受験票を貼っていますか。
- 郵便はがきの宛先に自分の名前（様も記載）、住所を記載していますか。
- 試験職種欄は、受験申込書と同じ記載としていますか。

○全体を通して

- 申込みする期間は令和3年10月25日（月）午前8時15分から令和3年11月15日（月）午後5時までの間ですか。
- 必要事項に記載漏れはありませんか。

試験を受ける際のチェックシート

- 三沢病院から郵送された受験票を持参していますか。
- 受験票に記載の受付時間ですか。
- 受験票に記載の「受験者の心得」は確認し、必要なものは準備しましたか。

趣味・特技					
経歴		(今までの勤務経歴を最近のものから順に詳しく記入してください。所在地は、市町村名までとします。無職・自営業も記入してください。学生時代のアルバイト経歴も記載してください。また、ない場合は右欄にチェックマークをつけてください。)			<input type="checkbox"/> なし
勤務先の名称	所在地	仕事の内容	身分	在職期間	退職事由
				平・令 年 月から 現 在 に 至 る	
				平・令 年 月から 平・令 年 月まで	
				平・令 年 月から 平・令 年 月まで	
				平・令 年 月から 平・令 年 月まで	
				平・令 年 月から 平・令 年 月まで	
				平・令 年 月から 平・令 年 月まで	
				平・令 年 月から 平・令 年 月まで	
賞 罰	<input type="checkbox"/> あり	(賞罰の内容を記入してください)			<input type="checkbox"/> なし
<p>私は地方公務員法第16条各号のいずれにも該当しておりません。また、この申込書のすべての記載事項に相違ありません。</p> <p>令和 年 月 日</p> <p style="text-align: right;">氏 名 (印)</p>					
<p>記入上の注意</p> <p>1 ※の欄は記入しないでください。</p> <p>2 黒の万年筆かボールペンで記入してください。 ただし、消えるボールペンでの記入は、本申込書を無効とします。</p> <p>3 数字は算用数字を、暦は和暦を使用してください。</p> <p>4 記載欄が不足な場合は、適宜用紙を貼って使用してください。</p>					
※受付日 令和3年 月 日		※受付印		※受験票 交付済印	

※ 受験申込書等は返却いたしませんのでご了承ください。

面接カード 薬剤師			1. 申込時に、受験申込書、受験票と一緒に提出してください。 2. ※欄は記入しないでください。			
第一次試験 面接年月日	※ 月 日	試験 職種		受験 番号	※ —	氏名
【志望理由】 三沢市職員を志望した理由を具体的に記入してください。						
【資格免許】 薬剤師の免許取得を志した理由を記入してください。						
【自己紹介（私の人柄）】 自覚している性格を記入してください。						
【得意分野、不得意分野】						
【最近関心をもった事柄】						
今までに大きなプレッシャー（ストレス、緊張）を受けたことがあれば、それはどのような場面で、どのように対処したかを記入してください。						

面接カード 作業療法士			1. 申込時に、受験申込書、受験票と一緒に提出してください。 2. ※欄は記入しないでください。			
第一次試験 面接年月日	※ 月 日	試験 職種		受験 番号	※ —	氏名
【志望理由】 三沢市職員を志望した理由を具体的に記入してください。						
【資格免許】 作業療法士の免許取得を志した理由を記入してください。						
【自己紹介（私の人柄）】 自覚している性格を記入してください。						
【得意分野、不得意分野】						
【最近関心をもった事柄】						
今までに大きなプレッシャー（ストレス、緊張）を受けたことがあれば、それはどのような場面で、どのように対処したかを記入してください。						

面接カード 診療放射線技師			1. 申込時に、受験申込書、受験票と一緒に提出してください。 2. ※欄は記入しないでください。			
第一次試験 面接年月日	※ 月 日	試験 職種		受験 番号	※ —	氏名
【志望理由】 三沢市職員を志望した理由を具体的に記入してください。						
【資格免許】 診療放射線技師の免許取得を志した理由を記入してください。						
【自己紹介（私の人柄）】 自覚している性格を記入してください。						
【得意分野、不得意分野】						
【最近関心をもった事柄】						
今までに大きなプレッシャー（ストレス、緊張）を受けたことがあれば、それはどのような場面で、どのように対処したかを記入してください。						

面接カード 言語聴覚士			1. 申込時に、受験申込書、受験票と一緒に提出してください。 2. ※欄は記入しないでください。			
第一次試験 面接年月日	※ 月 日	試験 職種		受験 番号	※ —	氏名
【志望理由】 三沢市職員を志望した理由を具体的に記入してください。						
【資格免許】 言語聴覚士の免許取得を志した理由を記入してください。						
【自己紹介（私の人柄）】 自覚している性格を記入してください。						
【得意分野、不得意分野】						
【最近関心をもった事柄】						
今までに大きなプレッシャー（ストレス、緊張）を受けたことがあれば、それはどのような場面で、どのように対処したかを記入してください。						

03

三沢市職員採用試験（病院）

病

受 験 票

試験職種		※受験番号	—
ふりがな			
氏 名			

注1) ※欄は記入しないで下さい。

注2) 郵便はがきに郵便番号・住所・氏名を記入の上、裏面にこの受験票を貼付けてください。

※ 教養試験

- ・ 令和3年11月28日（日）午前
 受付：三沢病院1階エントランス
 （8：30までに集合。）

※ 面接試験（あなたの面接試験日はチェックマークの日です。）

- 令和3年11月28日（日）午前
 受付：三沢病院1階エントランス
 （筆記試験で受付済。筆記試験受験後に待機。）

令和3年 月 日（ ）

点線で切り取って使用してください

——— 受験者の心得 ———

- 1 受験の際は、必ず本票を持参し受付時間を遵守してください。
- 2 試験当日は、鉛筆、消しゴム等の筆記用具を持参してください。
- 3 試験の日程等に応じて、昼食をご用意ください。
- 4 三沢病院の駐車場が利用できますが、有料となります。
- 5 夜間救急出入り口からお入りください。（正面玄関は利用不可）

点線で切り取って使用してください