

## 令和2年度 加賀市病院事業会計年度任用職員募集案内

令和2年9月3日

会計年度任用職員を下記のとおり募集します。

### 1 募集区分・職種・募集人数・任用期間・勤務条件等

項 目	内 容
募 集 区 分	加賀市病院事業医療サービス課
職 種	一般事務
募 集 人 数	1人
任 用 期 間	採用日から令和3年3月31日まで ・採用は全て条件付で、採用後1か月間(1か月の勤務が15日に満たない場合は15日に達するまで)を良好な成績で勤務した場合に正式採用となります。
再度の任用	無
就 業 場 所	加賀市病院事業
業 務 内 容	・遠隔ロボット（アバター）による面会の補助 ・窓口、電話対応、患者対応、資料作成 など
勤 務 時 間 等	1 勤務時間 週 35時間 2 始業・終業の時刻 ・始業 午前8時 ・終業 午後4時 3 休憩時間 60分
休 日	土曜日・日曜日、祝日、年末年始(12月29日から翌年1月3日まで)
休 暇	1 年次有給休暇 0日（採用日から6か月継続勤務した場合10日） 2 特別休暇 (1) 有給 公民権行使、官公署出頭、結婚休暇、忌引等 (2) 無給 産前、産後、子の看護、介護休暇、介護時間、私傷病等
給 与	1 報酬月額 131,961円 2 諸手当 期末手当、通勤手当等を支給します。
服 務	任期中は、地方公務員法の「分限・懲戒」及び信用失墜行為の禁止、守秘義務、職務専念義務等の「服務」に係る各規定が適用されます。
社会保険等	1 社会保険 健康保険、厚生年金保険、雇用保険が適用されます。 2 公務災害補償 公務上又は通勤による災害について補償制度があります。 3 安全衛生 年に1度、健康診断及びストレスチェックの受診があります。

2 受付期間 随時

3 申込方法

- ・次の必要書類を下記の申込先(担当課・係)へ持参又は送付してください。
- ・必要書類を持参される場合は、土曜日、日曜日及び祝日を除く午前8時30分から午後5時15分まで受付します。郵送の場合は、申込期間内必着とします。
- ・提出書類
  - ① 申込書(加賀市医療センターのホームページからダウンロードすることができます。)
  - ② 履歴書

4 選考方法 書類選考、面接

5 選考日時・場所 提出書類の確認後、申込者本人に連絡します。

6 選考結果 申込者本人に通知します。

7 申込先(担当課・係)・問い合わせ先

この募集の詳細については、次のところにお問い合わせください。

〒922-8522

石川県加賀市作見町リ 36 番地

加賀市医療センター 管理部 総務課 人事係

TEL 0761-76-5276

FAX 0761-76-5263

令和 2 年度  
会計年度任用職員選考申込書

加賀市医療センター会計年度任用職員の選考について、次により応募したいので、履歴書を添えて申し込みます。

職種区分	
勤務時間	<input type="checkbox"/> 週 20 時間 <input type="checkbox"/> 週 30 時間 <input type="checkbox"/> 週 35 時間

- ※ 会計年度任用職員募集要項の職種区分をいずれかひとつのみ記載下さい。
- ※ 希望の勤務時間にチェックを入れて下さい。

令和      年      月      日

現住所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_

加賀市病院事業管理者    清 水   康   一   様

# 履 歴 書

令和 年 月 日現在

(ふりがな) 氏 名		性別	写真を貼る位置 1. 縦 36～40 mm 横 24～30 mm 2. 本人単身胸から上 3. 裏面にのりづけ 4. 裏面に氏名記入
生年月日	昭和・平成 年 月 日生 (満 歳)		
(ふりがな) 現住所	〒  TEL ( )		

1 学歴 (最終のものから順次書いてください。)			
学 校 名	学 部 学 科 名	在 学 期 間	
		年 月 入学	年 月 卒業
		年 月 入学	年 月 卒業
		年 月 入学	年 月 卒業
2 免許・資格等			
名 称	種 類	取得年月日	発 行 者
		年 月	
		年 月	
		年 月	
		年 月	
		年 月	

3 職歴		
勤務先 (部課名まで)	勤務内容	在職期間
		年 月 日から 年 月 日まで
		年 月 日から 年 月 日まで
		年 月 日から 年 月 日まで
		年 月 日から 年 月 日まで
		年 月 日から 年 月 日まで
<p>4 志望の動機、特技、アピールポイントなど</p>		
<p>5 賞罰等</p>		
<p>6 次の質問について答えて下さい。「ある」の場合は余白に説明して下さい。</p> <p>(1) 禁固以上の刑に処せられたことがありますか。    ある      ない</p> <p>(2) 刑事事件について、起訴逮捕又は取り調べを受けたことがありますか。      ある      ない</p> <p>(3) 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 主張する政党や団体を結成し、又は加入したことがありますか。                          ある      ない</p> <p style="margin-top: 40px;">以上のとおり相違ありません。</p> <p style="margin-left: 100px;">令和    年    月    日</p> <p style="margin-left: 150px;">氏 名</p>		

記入上の注意

- 1 ※印欄を除き、インク又はボールペン（黒）で丁寧に自筆で記入してください。
- 2 数字は算用数字を用いてください。