

# 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12月21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
職種	臨床検査技師
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	面接・人事評価等の結果に基づき、翌年度に再度任用されることがあります。
就業場所	加賀市医療センター 臨床検査室・超音波検査室
業務内容	・検査業務全般
勤務時間等	1 勤務時間 : 週 35時間 (勤務時間は要相談) 2 始業・終業の時刻 : 始業 8時30分 ~ 終業 16時30分 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 160,232円～ 2 諸手当 通勤手当等を支給します。(期末手当:任用期間6ヶ月必要)
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(6箇月以内に撮影した正面上半身無帽の写真を添付してください。)
  - ③ 臨床検査技師免許証写し

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、履歴書等を添えて申し込みます。

職種区分	臨床検査技師
勤務時間	<input type="checkbox"/> 週 30 時間 <input type="checkbox"/> 週 35 時間

※ 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
4 志望の動機、特技、アピールポイントなど		
5 賞罰等		
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。		
(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		
(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		
(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>以上のとおり相違ありません。</p> <p>令和   年   月   日</p> <p>氏名</p>		

記入上の注意

- ※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。
- 数字は算用数字を用いてください。