

平成30年度佐久穂町立千曲病院職員採用試験受験案内

佐久穂町立千曲病院では、平成31年4月採用予定者の試験を行いますので、受験希望者は、試験申込書に関係書類を添えて、病院 庶務係へ提出してください。

平成30年6月20日

佐久穂町立千曲病院
佐久穂町長 佐々木 勝

1 試験区分、採用予定人数及び受験資格

試験区分	採用予定人員	受験資格
看護師	若干名	1、生年月日 昭和53年4月2日以降に生まれた者 2、資格要件 採用予定日現在において看護師資格を有する者、又は平成31年春までに資格を取得することが見込まれる者

【欠格条項】

下記のいずれかに該当する人は、受験できません。

- (1) 成年後見人及び被保佐人（準禁治産者を含む）
- (2) 禁固以上の刑に処せられ、その執行を終わるまで又は執行を受けることがなくなるまでの人
- (3) 日本国憲法の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事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人
- (4) 採用後、佐久穂町立千曲病院へ通勤が不可能な人

2 提出書類

(1) 佐久穂町立千曲病院職員採用試験申込書（鉛筆以外の青色又は黒色の筆記具により、受験者本人が自筆で記入してください。）

(2) 写真2枚（うち1枚は申込書に貼付し、残り1枚の裏面に氏名を記入してください。）

【上半身・脱帽・正面向き・縦4cm×横3cmで、3か月以内に撮影したもの】

- (3) 最終学校の卒業証明書又は卒業見込み証明書
- (4) 最終学校の成績証明書（学校の封筒に入れ、開封しないもの）開封されたものは無効。
- (5) 受験資格を証明する書類 免許書（写し）等

3 受験手続

(1) 受付期間は、平成30年7月2日(月)から平成30年8月13日(月)までです。

(2) 受付時間は、平日の午前8時30分から午後5時15分までです。

(土・日曜日及び祝日を除く。)

(3) 申込方法は、佐久穂町立千曲病院庶務係へ提出書類を直接持参するか郵送してください。

(4) なお、郵送の場合は簡易書留等確実な方法により、封筒の表に「試験申込」と朱書きしてください。8月13日(月)までの消印のあるものに限り受け付けます。

4 試験日等

(1) 第1次試験

日 時 平成30年9月16日(日) 午前9時から

場 所 佐久穂町役場佐久庁舎

(2) 第2次試験

第1次試験合格通知書で通知します。(10月中旬の平日実施予定)

5 試験科目及び内容

(1) 1次試験

職 種	試験科目	試験の程度及び内容	
看 護 師	教養試験	社会についての関心や基礎的・常識的な知識、職務遂行に必要な基礎的な言語能力・論理的思考力を検証する問題〔60題・75分〕	
	各種検査	看護師適性検査	看護師としての適応性を資質、能力及び対人関係の面からみる〔30題・50分〕
		一般性格診断検査	公務員に求められる資質について、性格特性をみる〔150題・20分〕
		職場適応性検査	公務員としての職業生活への適応性について、職務の対応や対人関係面での性格特性をみる〔120題・20分〕

(2) 2次試験 作文試験、口述試験

6 採用予定年月日 平成31年4月1日

7 給与等 佐久穂町病院企業職員給与等関係条例によります。

8 その他

(1) 採用試験申し込みに際して収集した個人情報は、今年度の採用試験のために必要な範囲でのみ利用しますのでご了承ください。

(2) この試験に際して提出のあった書類は、一切返却しません。

詳細の問合せ先 〒384-0698 長野県南佐久郡佐久穂町大字高野町328番地
佐久穂町立千曲病院 庶務係 (TEL 0267-86-2360)
URL: <http://www.chikumahospital.jp>

年	月	免許 ・ 資格 (取得見込みを含む)

自己紹介書

得意な学科や研究事項	自覚している性格
スポーツ・クラブ活動・文化活動など	趣味・特技
志望の動機	
アピールしたい事柄	

保護者(本人が未成年の場合のみ記入)		電 話
ふりがな 氏 名	住 所 〒	市外局番()
		—
		携帯tel

※ 受 付 印	記入不要
------------------	------

※受験番号	記入不要
-------	------

試験区分	看護師
------	-----

- この申込書は、本人が自筆で記載してください。
- 受付印・受験番号の欄は、記入しないでください。
- 記載は、鉛筆以外の青又は黒の筆記具を用い、数字はアラビア数字で、文字はくずさず正確に書いてください。

平成30年度
実 施 佐久穂町立千曲病院職員採用試験申込書

全て自署

年 月 日現在

必ず
1枚貼付

ふりがな 氏 名	性 別
①	
生年月日 昭和・平成 年 月 日生 (満 歳)	
ふりがな 現住所 〒	電 話 市外局番() — 携帯tel
ふりがな 連絡先 〒 (現住所以外に連絡を希望する場合のみ記入)	電 話 市外局番()

受験票郵送可能な住所 (現住所以外に受験票を送付してもらいたい時は、連絡先欄にも記入。)

年	月	学歴・職歴など (項目別にまとめて書く) 書き切れない時は別紙可。
記載例		学歴
平成〇〇年	3月	△△県立〇〇高等学校卒業
平成〇〇年	4月	〇〇看護専門学校入学
平成〇〇年	3月	同校卒業
		職歴
平成〇〇年	4月	□□医療法人 ◇◇病院〇〇科 入職
平成〇〇年	12月	一身上の都合により同病院 退職
平成〇〇年	1月	家事手伝い 現在に至る

1、出来るだけ詳細に、期間の途切れることの無いよう記入してください。

2、高校卒業以降の経歴について記入してください。

3、欄が足りない場合は、適宜別紙に記入し添付してください。

添付書類

- 卒業証明書／卒業見込み証明書
- 最終学校の成績証明書
- 受験票用写真 (裏に氏名記入) 1枚

いずれも未開封のものに限ります。開封したものは無効です。

年	月	免許 ・ 資格 (取得見込みを含む)
		試験区分の資格関係を記入し、既に資格を有する者は資格書類の写しを添付のこと。
		運転免許証の種別 (普通・中型・大型／オートマ車限定) 等についても記入。

自己紹介書

得意な学科や研究事項	自覚している性格
スポーツ・クラブ活動・文化活動など	趣味・特技
志望の動機	
アピールしたい事柄	