令和３年８月・９月採用 沼津市立病院職員募集要項

１　職種・受験区分・公募数・受験資格

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 職種 | 受験区分 | 公募数 | 受験資格 | 採用予定日 |
| 看護師  助産師 | 看護師B  助産師B | 若干名 | 看護師免許  又は  助産師免許を有する人 | 令和３年８月１日又は  令和３年９月１日 |

（１）自力で通勤ができ、かつ、介護者なしで職務の遂行が可能な人が対象です。

（２）次の事項に該当する人は、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人

②沼津市において懲戒免職の処分を受け、処分の日から２年を経過しない人

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その他の団体を結成し、又は加入した人

④その他地方公務員法第16条の規定に該当する人

２　試験の方法と日程

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 職種 | 試験科目 | 日程・場所 | 合否通知 |
| 看護師  助産師 | 面接試験 | ６月５日（土）  沼津市立病院 | ６月下旬までに受験者全員に通知します。 |

３　受験手続

（１）申込用紙の入手方法

　　沼津市立病院　病院管理課及び沼津市役所人事課で配布します。また、沼津市立病院のホームページからダウンロードすることができます。

[https://www.numazu-hospital.shizuoka.jp/](http://www.numazu-hospital.shizuoka.jp/)

（２）申込みに必要な書類

　　①沼津市立病院職員採用試験受験申込書（顔写真貼付）

　　　※連絡先は、あなたと確実に連絡がとれる携帯電話等の番号を記入してください。

　　②自己紹介書

　　③あなたの宛先を明記した封筒２通（長形３号に84円切手貼付）

④看護師・助産師免許証（写し）

⑤作文　テーマ：「わたしが当院で行いたい看護とは」

文字数：８００字以内

（３）申込みの方法と期間

　　次のいずれかの方法で申し込んでください。書類に不備がある場合や期限までに届かなかった場合は受け付けできませんので、申込みの際は十分に確認してください。

なお、提出された書類は返却しませんので、ご了承ください。

　　受験申込書・自己紹介書を記入する際に、字句等を誤ってしまったときは、再度取得して書き直すか、又は、訂正印を用いて訂正してください（修正ペンや砂消しゴムは使用しない）。

1. 沼津市立病院 病院管理課に持参する

　　　受付期間は、４月26日（月）午前８時30分～５月27日（木）午後５時15分です。

　　　ただし、土・日曜日、祝日は除きます。

　　②郵送で提出する

　　　封筒の左下に赤字で受験申込書在中と記入のうえ、必要な書類を同封し、書留など確実な方法で沼津市立病院　病院管理課宛てに郵送してください。

　　　受付期間は、４月26日（月）～５月27日（木）必着とします。

（４）受験票の交付

　　提出された受験申込書等に基づき、受験資格基準に適合しているか否かを審査した後に、受験票を郵送します。

　　受験票が６月２日（水）までに届かない場合は、お問い合わせください。

４　採用

　　最終合格者は、採用候補者名簿に掲載され、令和３年８月１日又は９月１日に、６ヶ月間の条件付きで採用する予定です。

　　なお、必要な資格要件を満たさなかった場合や、虚偽の申告等があった場合は、採用を

取り消します。

５　給与、勤務時間、福利厚生等

　　沼津市立病院概要をご覧ください。

６　お問い合わせ

沼津市立病院　病院管理課庶務係

　　〒410-0302　沼津市東椎路字春ノ木550番地

電話055(924)5100　（内線）2292・2293