

沼津市立病院職員募集要項

1 募集職種

職種	受験区分	受験資格	募集人数
看護師	経験者 (年齢制限なし)	看護師の資格を有する者 または看護師の資格を有し、手術室勤務 経験のある者	若干名

- (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 拘禁刑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 選考試験の概要

(1) 日程の概要

試験 番号	申 込 期 限	受験票 発送日	試験日	合 格 発表日	採用日
1	令和8年 7月 22 日(水)	令和8年 7月 29 日(水)	令和8年 8月 7 日(金)	令和8年 9月 18 日(金)	令和8年 11 月 1 日～ 令和9年 4 月 1 日
2	令和8年 9月 9 日(水)	令和8年 10 月 2 日(金)	令和8年 10 月 16 日(金)	令和8年 11 月 24 日(火)	令和9年 1 月 1 日～ 令和9年 4 月 1 日

※合格発表日は前後する場合があります

(2) 方法及び会場の概要

方 法	会 場
個人面接	沼津市立病院内 ※集合場所・時間等は受験票に記載します

※別途、面接参考資料とするため、WebOPQ あり。

3 受験手続

(1) 申込用紙の入手

次のいずれかにより入手してください。

- ① 沼津市立病院のホームページからダウンロードする



(市立病院採用 HP)

- ② 沼津市立病院 病院管理課 で直接入手する

(2) 提出書類の準備

次の書類をご準備ください。

- 【共通】 ① 沼津市立病院職員採用選考受験申込書(顔写真貼付)
※連絡先は受験者と確実に連絡できる携帯電話等の番号をご記入ください。
- 【共通】 ② 自己紹介シート
- 【共通】 ③ 受験者の宛先を明記した封筒2通(長形3号に 110 円切手貼付)
④ 資格免許証の写し

(3) 受験申込み

(2)の書類を次のいずれかにより、期間内にご提出ください。

- ① 方法:沼津市立病院 病院管理課に直接提出する

※封筒の左下に赤字で受験申込書在中と記入のうえ、

「7 お問い合わせ・郵送先」に直接提出してください。

期間:「2(1)日程の概要」に記載の期間。

ただし、平日の午前8時 30 分から午後5時 15 分までに限る。

- ② 方法:沼津市立病院 病院管理課に郵送する

※封筒の左下に赤字で受験申込書在中と記入のうえ、書留など確実な方法で、

「7 お問い合わせ・郵送先」宛てに郵送してください。

期間:「2(1)日程の概要」に記載の期間。

ただし、最終日は午後5時 15 分(必着)とする。

(4) 注意事項

- ① 書類不備の場合や期限内未着の場合は受け付けできません。
- ② 提出書類は返却しません。
- ③ 受験申込書又は自己紹介シートの記入において字句等を誤ったときは、再度入手して書き直す、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でください。

(5) 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の有無を審査し、受験資格のある方に(2)③の封筒により、受験票と Web OPQ 受検の通知を発送します。

※受験票等が「2(1)日程の概要」に記載の受験票発送日から5日後までに届かない場合は、「7 お問い合わせ・郵送先」までお問い合わせください。

※受験票は当日お持ちの上、ご来場ください。

(6) Web OPQ の受検

(5)の受験票等に「Web OPQ の受検」に関する通知を同封します。

選考の資料として使用しますので、期限内に受検を終えるようお願いします。

なお、受検に伴うインターネット閲覧用機器と通信にかかる経費については受検者にてご負担をお願いいたします

(7) その他

選考試験会場内では係員の指示があるときを除きマスクを着用してください。

体調不良やその他の事情による追試験は一切実施しません。

4 合否通知

合否通知は、受験者全員に3(2)③の封筒により「2(1)日程の概要」に記載の合格発表日に発送します。

合否通知が届かない場合は、「7 お問い合わせ・郵送先」までお問い合わせください。

5 採用

(1) 最終合格者は、採用候補者名簿に登載され、採用日を調整の上、条件付きで採用する予定です。

(2) 注意事項

① 採用後6か月間は条件付き採用となります。

② 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。

6 給与、勤務時間、勤務地、福利厚生等

沼津市立病院概要をご覧ください。

7 お問い合わせ・郵送先

沼津市立病院 病院管理課 庶務係 職員採用担当

住所 〒410-0302 静岡県沼津市東椎路字春ノ木 550 番地

電話 055(924)5100(代表)