

白山石川医療企業団職員採用候補者試験案内(言語聴覚士)

令和元年6月28日

白山石川医療企業団

受付期間 7月1日(月)～8月19日(月) (郵送8月19日(月)必着)

第1次試験日 8月25日(日) 第2次試験日 9月7日(土)

令和2年度採用に係る白山石川医療企業団職員採用候補者試験を、次のとおり行います。

1. 職種及び採用予定人員

職種	採用予定人員	勤務地
言語聴覚士	1名程度	公立松任石川中央病院又は公立つるぎ病院

2. 受験要件等

- 資格要件：①令和2年3月までに免許を取得する見込みの方
②受験申込時に既に免許を取得している方
- 年齢要件：資格要件①に該当する方の年齢要件はありません
資格要件②に該当する方は、平成6年4月2日以降に生まれた方
- 健康で明るく、地域住民の奉仕者として勤務意欲、活力、責任感があり、かつ、病院職員として職務に耐えうる方
- 地方公務員法第16条に規定する欠格条項に該当する方は、受験できません

3. 試験の日時、場所及び合否の通知

区分	日時 / 場所	合否の通知
第1次試験 (専門・作文試験)	令和元年8月25日(日) 受付 8:30～ 試験 9:00～ 場所 公立松任石川中央病院	令和元年9月上旬に書面で通知します。
第2次試験 (面接試験)	令和元年9月7日(土) 受付 8:30～ 試験 9:00～ 場所 公立松任石川中央病院	令和元年9月中旬に書面で通知します。

4. 試験の方法

第1次試験	専門試験	それぞれの職種に関する知能
	作文試験	課題に対する理解度、思考力及び文章による表現力について作文試験を行います。
第2次試験	面接試験	第1次試験合格者に対して個別面接を行います。

5. 受付方法（持参又は郵送）

- (1) 受付事務は、午前8時30分から午後5時15分までの間に行います。
なお、土曜日、日曜日並びに祝日は受付をいたしませんので注意してください。
- (2) 郵送の場合は、8月19日（月）までに提出書類を受理したものを受け付けます。
なお、郵送は「特定記録郵便」で送付してください。

6. 受験手続

申 込 書	直 接	郵 送
請 求 (お渡し)	白山石川医療企業団 事務局庶務課 (公立松任石川中央病院内)	封筒の表に職種名「言語聴覚士」を朱書し、 <u>120円分の切手を貼った宛先明記の返信用封筒（角形2号 33.2cm×24cm）を同封のうえ、左記に請求してください。</u> また、企業団・病院ホームページからもダウンロードできます。
提 出 先	白山石川医療企業団 事務局庶務課 (公立松任石川中央病院内)	封筒の表に「採用試験申込書在中 言語聴覚士」と朱書のうえ、特定記録郵便で <u>左記あて</u> に郵送してください。
提出書類	<ul style="list-style-type: none">・申込書に必要な事項を記入して提出してください。・申込書には、最近6か月以内に撮影した写真（縦4.5cm × 横3.5cm、脱帽、正面向き、上半身像のもの）を所定の場所に貼付してください。・資格を有する方は免許証の写し（A4版縮小で）、令和2年3月卒業見込みの者は成績証明書及び卒業見込み証明書を提出してください。 なお、受験職種に関連する専門資格等を有する方は、その資格証の写し（心臓リハビリテーション指導士等）も併せて提出してください。・<u>242円分の切手を貼った宛先を明記した返信用封筒（長形3号 23.5cm×12cm）を2通提出</u>してください。	

7. 採用時期

- (1) 合格者は、令和2年4月以降に採用されます。
- (2) 資格要件がないこと、資格要件を満たさなくなったこと又は申込書記載事項が正しくないことが明らかになった場合は、合格を取り消します。

8. 問い合わせ及び申込書提出先

白山石川医療企業団事務局庶務課

〒924-8588

白山市倉光三丁目8番地

(公立松任石川中央病院内)

電話 076-275-2222 (内線 2863)