

紀南病院組合職員募集要項 嘱託職員（随時募集）

1. 職種及び人員

介護職員 3名程度（紀南病院・きなん苑での異動あり 夜勤あり）

2. 受験資格

地方公務員法第16条の欠格条項に該当しない事

3. 実施日時及び場所

日 時 随 時（応相談）

場 所 紀南病院本館 2F 会議室

4. 試験内容

作文 面接試験

5. 手続書類

- | | |
|---------------------------|----|
| (1) 受験申込書（紀南病院配布のもの） | 1通 |
| (2) 履歴書（3ヶ月以内の写真を貼付） | 1通 |
| (3) 受験職種の資格免許証の写（取得している者） | 1通 |
| (4) 健康診断証明書 | 1通 |
- （就労に支障が無いことを証明したもの 検査項目は、問診、聴診、触診、
血圧、脈拍等。 学校、職場等で行った6月以内の健康診断の写しでも可）

6. 手続等の受付期間及び受付場所

- ・随 時 総務課 執務時間内（平日8：30～17：15）
- ・郵送可、試験日の決定の為、事前にご連絡下さい

7. 採用予定年月日 応相談

8. 主な仕事・・・入院患者のお世話、シーツの交換、入浴介助等、夜勤あり

待 遇・・・常勤職員（参考）高卒131,300円 ボーナス夏1.7 冬2.0
1年以上勤務すると退職金あり 社会保険、通勤手当あり
夜勤手当1回につき7,670円（月4回前後）
介護職員手当 介護福祉士月額 18,000円
その他月額 15,000円

9. お問い合わせ・郵送先

〒519-5293 三重県南牟婁郡御浜町阿田和 4750 紀南病院 総務課

電話 05979-2-1333 内線 188

紀南病院組合職員採用試験受験申込書

今回募集のありました紀南病院組合嘱託職員の採用試験を受験したいので、関係書類を添えて申し込みます。

平成29年 月 日

1. 受験職種 介護職員

2. 氏 名 _____ ㊟

3. 生年月日 _____ 年 月 日 (_____ 歳)

4. 住 所 _____

電話番号 _____

5. 連絡先住所 _____

電話番号 _____

紀南病院組合

管理者 大畑 覚 様