

紀南病院組合 事務職員(薬剤部助手) 募集要項

1. 職種及び人員 (非常勤職員)

事務職員 (薬剤部助手) 1名

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こと

3. 実施日時及び場所

日 時 随 時 (応相談)

場 所 紀南病院内にて (別途連絡)

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) 健康診断証明書 | 1通 |
- (就労に支障がな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月以内の健康診断書の写しでも可)

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、試験日決定の為、事前にご連絡ください。

7. 採用予定年月日

応相談

8. 主な仕事…薬剤師業務の支援全般(薬の運搬、パソコンを使った簡単な入力、薬剤部内の清掃 等)

待 遇…日給6, 170円 通勤手当あり 賞与あり

勤務時間 8時30分~17時15分 健康保険・厚生年金・雇用保険加入

休日 (土・日・祝日・年末年始) 有給休暇あり (採用6か月後)

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 186

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めます。

平成 年 月 日

1. 受験職種

事務職員（薬剤部助手）

2. 氏 名 _____ (印)

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 寛 様