

令和4年度桐生厚生総合病院職員採用試験案内

採用予定年月日 令和5年4月1日

受付期間 令和4年7月1日(金)から7月22日(金)まで(消印有効)

1. 募集職種、採用予定人数

職 種	採用予定人数
診療放射線技師	若干人

2. 受験資格

次のすべての条件を満たす人

- (1) 年齢要件 平成5年4月2日以降に生まれた人。
- (2) 資格要件 当該職種に必要な資格(免許)を取得している人、または令和5年4月までに取得できる見込みの人。
- (3) 次に該当する人は受験できません。
 - ア 地方公務員法第16条に該当する人
 - ・ 成年被後見人又は被保佐人(準禁治産者を含む)
 - ・ 禁こ以上の刑に処せられ、その執行を終るまで又はその執行を受けることがなくなるまでの人
 - ・ 日本国憲法また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、またはこれに加入した人
 - イ 日本の国籍を有しない人

3. 採用試験

試験種目 面接試験(口述試験) 予定 8月上旬(試験日時は7月下旬通知) 予定。

試験会場 桐生厚生総合病院 2階講堂

結果通知 8月中旬予定。受験者全員へ通知いたします。

4. 受験手続き

申込書の提出先	桐生厚生総合病院 総務課人事係(2階) 〒376-0024 桐生市織姫町6番3号 電話番号(0277)44-7163 総務課人事係直通 ※郵送可
申込書の配付	申込用紙については、7月1日(金)から上記担当係にて配付します。 郵送を希望される方は、入職応募書類希望(職種記載)と書き、 <u>返信用封筒(A4)に郵便切手120円を貼ったものを同封のうえ、申し込んでください。</u> (ホームページは、6月30日(木)からダウンロード可)
提出書類	○採用試験申込書(当院所定書式) ※申込書記入上の注意 ア 申込書は必ず自書(申込書全部本人記入)してください。 イ 青か黒のボールペンで漏れなく丁寧に書いてください。 ウ □印のあるところは該当の□の中にレ印をつけてください。 エ 数字は算用数字で書いてください。 オ ※印の欄は記入しないでください。 カ 写真は6か月以内に撮影した上半身の写真を貼付してください。 キ 記入事項に不正があったときは採用資格を失うことがあります。 ○作文(当院所定書式) ○資格免許証の写し(取得者のみ) なお、取得見込者については、卒業見込証明書及び成績証明書。 ○提出添付書類 返信用封筒1通(面接試験通知の郵送に使用しますので、長形3号(120mm×235mm)の封筒の表に本人の住所、氏名、郵便番号を記入して、84円切手を貼ってください。受付期間終了後、面接試験通知は返信用封筒に同封して本人あて郵送します。 ※返信用封筒の敬称は「様」としてください。
受付期間	令和4年7月1日(金)から7月22日(金)まで (土・日・祝日を除く午前9時から午後5時まで) (締切日必着)

5. 合格から採用まで

合格者は採用資格者として扱われ、令和5年4月1日に採用を予定しております。ただし、当該資格(免許)を取得できない場合には採用される資格を失います。

6. その他

病院見学を希望される方は、放射線科(0277-44-7151 直通)へ事前にご連絡お願いいたします。