令 和 ８ 年　 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９年４月１日

受付期間　令和8年1月5日（月）から３月6日（金）まで（必着）

1. 募集職種、採用予定人数

職　種	採用予定人数
薬剤師	若干名

2. 受験資格

（1）年齢要件

平成9年4月2日以降に生まれた人。

（2）資格要件等

① 当該職種に必要な資格（免許）を取得している人、又は令和９年４月１日までに取得見込みの人。

② 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

・成人被後見人又は被保佐人（準禁治産者を含む）

・禁錮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、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、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

（1）試験種目

作文（事前提出）：A4用紙1枚程度に記載（パソコン入力可）し、採用試験申込書と一緒に提出してください。

筆記試験 ： 詳細は別途連絡します。

面接試験 ： 筆記試験と同日、筆記試験の終了後に順次実施します。

健康診断 ： 令和9年2月頃実施予定（採用試験合格者のみ）

（2）試験会場　桐生厚生総合病院

（3）結果通知　文書で受験者全員に通知します。

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） ※郵送による受付可【 **令和８年3月6日(金)必着** 】
申込書の配付	・病院ホームページからダウンロードして印刷する。 トップページ左側の**採用情報 『総合求人』 ⇒ 『薬剤師』 ⇒ 【職員採用試験申込書】**をダウンロードし、印刷してください。 ・直接配付を希望される方は、１月５日（月）から上記担当係にて配付します。 ・郵送配付を希望される方は、封筒に「 **入職応募書類希望（薬剤師）**」と表書きし、<u>返信用封筒(A4)に郵便切手１８０円分を貼ったものを同封のうえ</u>、申し込んでください。
提出書類	○**<u>採用試験申込書</u>**（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　（レポート）** ア　A4用紙（横書き）１枚程度に記載してください（パソコン入力可） イ　テーマ**【病院薬剤師としての抱負について】** ○**<u>資格証明に関する資料</u>** ≪既 取 得 者≫薬剤師免許の写し ≪取得見込者≫卒業見込証明書　及び成績証明書 ○提出添付書類 **<u>返信用封筒　１通</u>**（受験票・面接試験案内の通知に使用します） 長形３号（120 ㎜×235 ㎜）の封筒表面に、本人の住所、氏名、郵便番号を記入して、１１０円分の切手を貼ってください。 ※返信用封筒の宛名の敬称は「様」としてください。
受付期間	令和８年１月５日（月）から　**<u>３月６日（金）まで　（必着）</u>** （土・日・祝日を除く午前9時から午後5時まで）

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９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

詳細は当院ホームページをご確認ください。（https://www.kosei-hospital.kiryu.gunma.jp）