

医療法人 雄心会 青森新都市病院

医療職員採用試験案内

1. 試験日程及び採用予定人員等

【6月試験】

1) 試験日程

受付期間	令和4年5月23日(月)～6月3日(金)
試験日	令和4年6月26日(日)

2) 試験職種、採用予定人員及び受験資格、採用予定日

職種	採用人数	採用予定日	受験資格(40歳以下)
看護師	15名程度	令和5年 4月1日	昭和58年4月2日以降に生まれた方で左記職種の免許を有する方、又は、令和5年4月30日までに免許を取得する見込みのある方

3) 令和4年10月1日付採用枠

6月試験において、看護師については、免許保有者に限り、令和4年10月1日付け採用もあります。採用人数は、5名程度。

【8月試験】

1) 試験日程

受付期間	令和4年7月11日(月)～7月29日(金)
試験日	令和4年8月25日(木)

2) 試験職種、採用予定人員及び受験資格

職種	採用人数	受験資格(40歳以下)
看護師	10名程度	昭和58年4月2日以降に生まれた方で左記職種の免許を有する方、又は、令和5年4月30日までに免許を取得する見込みのある方
理学療法士	2名程度	
作業療法士	2名程度	
言語聴覚士	2名程度	
事務員 (一般事務)	若干名	昭和58年4月2日以降に生まれた方、又は、令和5年4月30日までに専門学校、短期大学、4年制大学の学部・大学院を卒業(修了)見込みのある方

3) 令和4年度途中採用枠

8月試験において、看護師・理学療法士・作業療法士・言語聴覚士については、免許保有者に限り、令和4年度途中採用枠を設けています。採用人数は若干名。

【10月試験】

1) 試験日程

受付期間	令和4年9月12日(月)～9月30日(金)
試験日	令和4年10月27日(木)

2) 試験職種、採用予定人員及び受験資格

職種	採用人数	受験資格(40歳以下)
看護師	若干名	昭和58年4月2日以降に生まれた方で左記職種の免許を有する方、又は、令和5年4月30日までに免許を取得する見込みのある方
理学療法士	若干名	
作業療法士	若干名	
言語聴覚士	若干名	

3) 令和4年度途中採用枠

10月試験において、免許保有者に限り、令和4年度途中採用枠を設けています。採用人数は若干名。

2. 試験内容

試験方法	内容
作文試験	職務の遂行に必要な識見、判断力、思考力等について、作文式による試験を行います。(1200字以内、1時間)
面接試験	人柄や適性について、面接により試験を行います。

3. 試験の時間、場所及び合格発表

項目	内容
試験開始時間	午後1時から
試験会場	医療法人 雄心会 青森新都市病院 3階 講堂
合格発表日	6月試験 令和4年7月11日(月)
	8月試験 令和4年9月12日(月)
	10月試験 令和4年11月14日(月)
合格発表方法 (合格通知)	合格者には、電話で連絡し、後日書類を発送します。

4. 受験手続

受験申込書の請求	① 申込用紙配布	総務課で配布。
	② ホームページよりダウンロード	病院ホームページ(お知らせ欄にて掲載)よりダウンロードできます。
	③ 郵送で請求	封筒の表に「受験申込書請求」と朱書きし、120円切手を貼った宛先明記の返信用封筒(角2号)を同封の上、総務課に請求して下さい。

申し込み方法	<p>① 提出書類</p> <p>受験申込書（A4 サイズ）及び面接カード（A4 サイズ）に必要事項を記入し、顔写真（縦4 cm×横3 cm程度、6か月以内に撮影したもの）を貼り、受験職種の免許証の写し（A4サイズ。免許取得見込みの場合は不要）と受験票交付用に宛先明記の返信用封筒（長形3号・84円切手貼付）を同封してください。</p> <p>また、学生の場合は上記のほかに次に掲げるものを各1通添付してください。</p> <p>ア 成績証明書（受験職種の資格取得するための学校のもの）の原本</p> <p>イ 卒業見込書類（受験職種の資格取得するための学校のもの）</p> <p>ウ 健康診断証明書</p> <p>② 提出方法</p> <p>持参又は郵送（郵送の場合は、封筒の表に「採用試験申込」と朱書きして送付して下さい。）</p>
受付時間	<p>① 持参の場合</p> <p>平日のみ、午前8時30分から午後5時までといたします。</p> <p>② 郵送の場合</p> <p>それぞれの試験の受付期間<u>最終日必着</u>といたします。</p> <p>注) なお、記載内容又は、添付書類に<u>不備が無いようご注意ください。</u></p>

5. 受験票の交付

受験票は試験実施日の1週間前までに発送予定です。1週間前までに届かない場合は、速やかに総務課に連絡をしてください。

6. 申込先・問い合わせ先

〒 038-0003 青森市石江3丁目1番地 医療法人 雄心会 青森新都市病院 総務課
TEL 017-757-8750 (代)