#### 令和6年度 (2024年度)採用

# 函館市病院局会計年度任用職員採用試験案内

令和6年3月4日 函館市病院局管理部庶務課

## 1 試験区分、採用予定数および受験資格

試験	試験区分		業務上必要な経験等	従事業務				
資格·免許職	看護師	若干名	不 問	市立函館恵山病院または市立函館南茅部病院において、看護業務に従事していただきます。				

ただし、次の方は受験できません。

地方公務員法第16条に規定される、下記のいずれかに該当する方

- ・ 禁錮以上の刑に処せられ、その執行を終わるまでまたはその執行を受けることがなくなるまでの方
- ・ 日本国憲法施行の日以後において、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方
- ※ 国籍は問いません。(就職が制限されている在留資格の者の応募は認めません。)
- 2 勤務先

#### 勤務場所

市立函館恵山病院または市立函館南茅部病院

3 試験方法および内容

募集職種	方 法	内 容
看護師	個別面接	面接試験による人物評価

- ※ 後日、最終合格者には、職務遂行に必要な健康状態を審査します。
- ※ 試験内容については、お答えできません。
  - 試験日時および合格発表

日 時	試験場所	合格発表			
受験者と調整のうえ実施	市立函館恵山病院または 市立函館南茅部病院	合格者には郵送により通知します。			

※ 詳細は受験票にてお知らせします。

#### 申込みの方法および受付期間

必要書類	<ol> <li>採用試験申込書</li> <li>面接カード</li> <li>試験区分の免許証の写し</li> <li>返信用封筒         (長形3号封筒(120mm×235mm)に84円切手を貼ったうえで送付先を記入済のもの)</li> <li>提出書類はいかなる理由でも返還いたしませんのでご注意ください。</li> </ol>
申込方法 および 提出先	必要書類に所定の事項を記入のうえ、持参または郵送により提出してください。 函館市病院局管理部庶務課(市立函館病院内) 〒041 - 8680 北海道函館市港町1丁目10番1号 Tel (0138)43 - 2000 (内線 4208)
受付期間	随時募集しております 受付時間:午前8時30分から午後5時15分まで(ただし、土曜日・日曜日・祝日を除く)

# 6 給 与

5

募集職種	給料	手当等	その他
	183,500円	通勤手当,期末手当,勤勉手当,	給料は公務経験および職務に有
看護師	~263, 700円	時間外手当および退職手当が支給	用と認められる民間経験等により
	~203, 700[]	されます。	異なります。

- ※ 給与の見直しに伴い変更となる場合があります。
- ※ 通勤手当は通勤距離など一定の要件を満たす場合に支給されます。
- ※ 期末手当は勤続期間に応じて支給されます。
- ※ 退職手当についてはフルタイム勤務者であり、かつ勤続期間等の要件を満たす場合に支給されます。

### 7 休日・勤務時間等

1 休 日 4週8休によるシフト制

2 勤務時間

函館恵山病院 【2交代勤務例】 (日 勤 帯) 午前8時15分から午後5時00分

(夜 勤 帯) 午後4時15分から午前9時15分

函館南茅部病院【2交代勤務例】 (日 勤 帯) 午前8時15分から午後5時00分

(夜 勤 帯) 午後4時30分から午前9時30分

3 そ の 他 **配置により勤務体制が異なる場合があります**。

上記休日・勤務時間については現時点のものであり、予告無く変更する可能性があります。

### 8 その他

- 1 この試験は函館市病院局会計年度任用職員の採用試験であって、函館市会計年度任用職員採用試験とは異なりますので、注意してください。
- 2 必要書類が不備の場合は、申込み受付をしないので注意してください。
- 3 任用期間は、原則採用月(令和6年4月1日以降)から翌年3月31日までの1会計年度内です。なお、次年度以降も同一の職(業務)が設置される場合には、勤務実績等に基づく人事評価により、再度の任用を行う場合があります。

# 函館市病院局管理部庶務課

〒 041-8680 北海道函館市港町1丁目10番1号(市立函館病院内)

Tel 0138-43-2000 (内線:4208)

ホームページ https://www.hospital.hakodate.hokkaido.jp/

上記ホームページから、応募書類もダウンロードできます。

#### 令和6年度 函館市病院局会計年度任用職員採用試験申込書

 			受付年月日				職種			勤務箇所		受験番号			
写	7	真									恵山病	院			
	3				令和   年     月   日		<b>1</b> 看	<b>i</b> 護師	ĵ		南茅部病	<b></b>	1		
※ 6 カ	※6か月以内に										どちらで	も可	1		
撮影し		!				•	-		*	希望する	る勤務箇所	: に () を	つけてく	ださい。	
帽,無1		į.		ふりな	がな										
縦 40 🛚	y×横;	30 <sup>₹</sup> ŋ			<i>h</i>										
令和	年	月		氏	名								性別	男・	女
撮		影		生年月	∃ □	昭・平	年		 月	日生	. (満	歳)			
				工十/	1 H	нц і			/ 1	——	· (41m)	///八八 /			
ふりス	がな														
		₹									電話	(	)		
現住	所														
														-	方
連絡		<u>=</u>									電話	(	)		
(帰省地 連絡先力															
場合記入														-	方
最	学 校 名			学部・学		所在		期	間		○で囲む				
最終学歴				•	(H	打村ま	(で)	793	13						
子歴											平・令		月から	卒・修	了•
											平・令	年 ———	月まで	卒見込	
	□就第			がない	(図つ			1							
職歴		勤	務	先		所る	生 地	君	E職其	朋間		職	<b>努内容</b>		
別紙っ	現在	(最終)								月から					
金以									年	月まで					
表面)に記入(上ある場合は										月から 月まで					
に記える場合										月から					
八は										月まで					
		\$		——— 称			取得年月				 名 称		取得年月		
免許		-		1.1.		(取得見込年月)			1 17				(取得見込年月)		
• •						平•	令 年	月					平・台	年	月
免許・資格															
						平•	令 年 	月					平・台	年	月 ———
備															
考															
10.1		. In . In . I	.n \#.	+ h	.1 )										-
以」				ありまっ			<b>+</b> 1 ~	カノム	<i>**</i>						
_	令和	年 	<u>.                                    </u>	月 ———	日		本人氏	名(目	津)						
「記載	上の注意	[]													

- 1 記載事項に不正があるときは、病院局会計年度任用職員として採用される資格を失うことがあります。
- 2 太枠内をもれなく記入してください。
- 3 記入はすべて黒インクか黒ボールペンを用い、楷書で丁寧に記載してください。数字は、算用数字を用いてください。
- 4 住居を変更した場合はすぐに通知してください。
- 5身体の障害により特別の配慮が必要な方は、その旨を上記備考欄に記入願います。

自		3	Ē	職歴					
年	月	年	月	(職歴が4つ以上あり、表面に記載しきれなかった場合に記入) ※上から新しい順で記載すること。書ききれないものは記載不要。					
昭・平・令		昭・平・令							
				【業務内容:					
昭・平・令		昭・平・令							
				【業務内容:					
昭・平・令		昭・平・令							
				【業務内容:					
昭・平・令		昭・平・令							
				【業務内容:					
昭・平・令		昭・平・令							
				【業務内容:					
昭・平・令		昭・平・令							
				【業務内容:					
昭・平・令		昭・平・令							
				【業務内容:					
昭・平・令		昭・平・令							
				【業務内容:					
昭・平・令		昭・平・令							
				【業務内容:					
				その他特記事項					

受験番号			面接カード								
氏			性別		生年月日	昭	≅•平	年	月	日 (	歳)
名			住所		l	1					
	大学院								年	月卒	・修了
274	大 学								年	月卒	・修了
学歴	短大	年月卒・									
	専門学校								年	月卒	• 修了
	高校								年	月卒	・修了
部活・サークル											
2.	<ol> <li>志望動機</li> <li>自分の性格</li> </ol>										
L	3. 現在関心をもっていること										
4.	下は就業経験のなべでは就業経験のない。 一次 では就業経験のを確認のではいる 一般	<u>はり,採否</u> り同意 ( 険等の確認 ます	<u>決定</u> どち のた	<u>こ影響</u> らかに め,こ	警はありま こ○をつけ これまで勤	せ/ て 務	<u>ん</u> ) 回答し <sup>*</sup> された!	てくださ	さい) 等に問い		·行う 〕

J

ı