

# 白山石川医療企業団職員採用候補者試験案内

令和 5 年 5 月 1 日

白山石川医療企業団

受付期間 5月1日(月)～6月19日(月) (郵送6月19日(月)必着)  
第1次試験日 6月25日(日) 第2次試験日 7月9日(日)

令和6年度採用に係る白山石川医療企業団職員採用候補者試験を、次のとおり行います。

白山石川医療企業団職員の身分は「地方公務員」となります。  
白山石川医療企業団とは、白山市、野々市市及び川北町の2市1町が一体となって、共同で病院事業を設置及び運営するために設けた特別地方公共団体（一部事務組合）です。

## 1. 職種及び採用予定人員

職種	採用予定人員	勤務地
薬剤師	3名程度	公立松任石川中央病院又は公立つるぎ病院
臨床検査技師	1名程度	
診療放射線技師	2名程度	
理学療法士	1名程度	
作業療法士	2名程度	
言語聴覚士	1名程度	
管理栄養士	2名程度	
臨床工学技士	2名程度	
社会福祉士	1名程度	

## 2. 受験要件等

(1) 資格要件：①令和6年3月までに免許を取得する見込みの方

②受験申込時に既に免許を取得している方

(2) 年齢要件：資格要件①に該当する方の年齢要件はありません。

資格要件②に該当する方

臨床検査技師、診療放射線技師、理学療法士、作業療法士、言語聴覚士、管理栄養士、臨床工学技士及び社会福祉士については平成10年4月2日以降に生まれた方

薬剤師については昭和58年4月2日以降に生まれた方

(3) 勤務条件：薬剤師、臨床検査技師及び診療放射線技師は宿日直業務が可能な方

理学療法士、作業療法士及び言語聴覚士は土日祝日及び休日勤務が可能な方

(4) 健康で明るく、地域住民の奉仕者として勤務意欲、活力、責任感があり、かつ、病院職員として職務に耐えうる方

(5) 地方公務員法第16条に規定する次の欠格条項に該当する方は、受験できません。

(ア) 禁錮以上の刑に処せられ、その執行を終わるまで又はその執行を受けることがなくなるまでの方

(イ) 白山石川医療企業団において懲戒免職の処分を受け、当該処分の日から2年を経過しない方

(ウ) 日本国憲法施行の日以後において、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、又はこれに加入した方

### 3. 試験の日時、場所及び可否の通知

区 分	日 時 / 場 所	合 否 の 通 知
第1次試験 (専門・作文試験)	令和5年6月25日(日) 受付 8:30～ 試験 9:00～ 場所 公立松任石川中央病院 講義室	令和5年7月上旬に 書面で通知します。
第2次試験 (面接試験)	令和5年7月9日(日) 受付 8:30～ 試験 9:00～ 場所 公立松任石川中央病院	令和5年7月下旬に 書面で通知します。

### 4. 試験の方法

	試験種目	配 点	内 容
第1次試験	専門試験	50点	職務に必要な専門的知識及び能力について、択一式による筆記試験を行います。
	作文試験	50点	課題に対する理解度、思考力及び文章による表現力について作文試験を行います。
第2次試験	面接試験		第1次試験合格者に対して個別面接を行います。

### 5. 受付方法（持参又は郵送）

- (1) 受付事務は、午前8時30分から午後5時15分までの間に行います。  
 なお、土曜日、日曜日並びに祝日は受付をいたしませんので注意してください。
- (2) 郵送の場合は、6月19日(月)までに提出書類を受理したものを受け付けます。  
 なお、郵送は「特定記録郵便」で送付してください。

### 6. 受験手続

申 込 書	直 接	郵 送
請 求 (お渡し)	白山石川医療企業団 事務局職員課 (公立松任石川中央病院内)	封筒の表に職種名「〇〇師(士)」を朱書し、 <u>120円分の切手を貼った宛先明記の返信用封筒(角形2号 33.2cm×24cm)</u> を同封のうえ、左記に請求してください。 また、企業団・病院ホームページからもダウンロードできます。
提 出 先	白山石川医療企業団 事務局職員課 (公立松任石川中央病院内)	封筒の表に「採用試験申込書在中〇〇師(士)」と朱書のうえ、特定記録郵便で <u>左記あて</u> に郵送してください。
提出書類	<ul style="list-style-type: none"> <li>・申込書に必要な事項を記入して提出してください。</li> <li>・申込書には、最近6か月以内に撮影した写真(縦4.5cm×横3.5cm、脱帽、正面向き、上半身像のもの)を所定の場所に貼付してください。</li> <li>・資格を有する方は免許証の写し(A4版縮小で)、令和6年3月卒業見込みの者は成績証明書及び卒業見込み証明書を提出してください。          なお、受験職種に関連する専門資格等を有する方は、その資格証の写し(助産師、心臓リハビリテーション指導士等)も併せて提出してください。</li> <li>・<u>244円分の切手を貼った宛先を明記した返信用封筒(長形3号 23.5cm×12cm)</u>を1通提出してください。</li> </ul>	

## 7. 採用時期

- (1) 合格者は、令和6年4月以降に採用されます。
- (2) 資格要件がないこと、資格要件を満たさなくなったこと又は申込書記載事項が正しくないことが明らかになった場合は、合格を取り消します。

## 8. 問い合わせ及び申込書提出先

白山石川医療企業団事務局職員課

〒924-8588

白山市倉光三丁目8番地

(公立松任石川中央病院内)

電話 076-275-2222 (内線 2863)