

臨時的非常勤職員の募集

みよし市民病院では、平成30年度臨時的非常勤職員を募集しています。

採用は、事前に登録申込書を提出し、その中で書類選考及び必要に応じて面接などを行い、その結果により決定します。

採用を希望される人は、登録申込書が必要となります。

【1 職種区分・募集人数及び資格】

職種区分	募集人数	条 件
薬剤師	若干名	薬剤師の資格を有する人

【2 任用期間及び勤務条件】

1 任用期間

任用通知の日から平成31年3月31日まで（勤務成績に応じて契約更新あり。）

2 勤務時間

午前8時30分から午後5時15分までの間で契約する時間

※週35時間以内で、1日7時間45分以内です。

3 報酬（円/時間）

薬剤師：1，840円～2，245円（平成30年4月1日時点）

※ 経験年数に応じて金額が異なります。

※ 勤務条件によって、社会保険、雇用保険への加入が必要です。

※ 通勤距離により通勤費相当額を支給します。

【3 応募受付手続】

1 受 付

随時受付し、定員になり次第終了とします。

受付時間：午前8時30分～午後5時

※ 土・日・祝日は受付しません。

※ 郵送による申し込みはお受けしません。

※ 事前にお電話ください。

2 提出書類

(1) みよし市病院事業非常勤職員登録申込書（所定用紙）（様式第1号）

(2) 薬剤師免許証（写）

※ 申込書は必ず本人が記入してください。

※ 提出された書類は一切お返ししません。

3 問い合わせ・登録申込書提出先

みよし市民病院 管理課

電話 0561-33-3300

【4. 個人情報について】

申込者から提出された書類及び選考を実施することで知り得た個人情報につきましては、厳重に管理するとともに、申込者の事前の承諾がない限り、任用以外の目的には使用しません。

様式第1号 (第4条関係)

(表)

種類	※ 一般・臨時	区分	※第 種職員
----	---------	----	--------

みよし市病院事業非常勤職員登録申込書

年 月 日提出

写真貼付
(過去6月以内)
縦 40mm
横 30mm 程度

ふりがな		性別
氏名		男女
生年月日	昭和・平成 年 月 日生 (提出日現在 満 歳)	

現住所	ふりがな							
	〒 電話 () -							
連絡先	ふりがな							
	〒 電話 () -							
学歴	年	月	～	年	月	学校・学部・学科等		
						高校 卒		
						卒・卒見・中退		
						卒・卒見・中退		
職歴	年	月	～	年	月	所在市町村	勤務先名	職務内容

障害者手帳の有無	有 (種 級 障がい名 :) 無
----------	-----------------------

(裏)

資格 ・ 免許	年	月	資格・免許名	年	月	資格・免許名
特 技						
パソコン操作 (ワード・エクセル等)		1 操作可 2 入力程度 3 操作経験なし				
項 目			該当の有無 (どちらかを○で囲んでください)			
成年被後見人又は被保佐人			有 無			
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者			有 無			
みよし市において懲戒免職の処分を受け、当該処分の日から2年を経過しない者			有 無			
人事委員会又は公平委員会の委員の職にあつて、地方公務員法(昭和25年法律第261号)第5章に規定する罪を犯し刑に処せられた者			有 無			
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者			有 無			
自己PR						
採用時の 仕事の要望	勤務可能時間 時 分 ～ 時 分					
	勤務可能曜日					

(記入の仕方)

- 1 本人自身がもれなく記入すること。
- 2 記入には、黒又は青のインク又はボールペンを用い、数字は算用数字を使用し、該当する箇所には○で囲むこと。
- 3 職歴欄は、アルバイト、パートも記入すること。(学生時のものは除く。)
- 4 ※は記入しない。

みよし市民病院