

平成25年度 常滑市病院事業職員採用候補者試験実施要綱

<薬剤師>

1 試験の区分、採用予定人員、受験資格

試験の区分	採用予定人員	受 験 資 格
薬剤師	1名程度	昭和43年4月2日以降に生まれた人で薬剤師免許を有する人または取得見込みの人

☆ 地方公務員法第16条に規定する欠格条項に該当する方は受験できません。以下はその内容です。

- (1) 成年被後見人又は被保佐人
- (2) 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
- (3) 常滑市職員とし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
- (4) 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

2 採用予定日 平成26年 4月 1日

3 試験の内容

- (1) 期 日 平成25年8月6日(火) 午後1時から
- (2) 場 所 常滑市民病院会議室
- (3) 方 法 作文、適性検査、面接試験

4 受験手続

申 込 先	常滑市民病院事務局 管理課庶務チーム 〒479-8510 常滑市鯉江本町4丁目5番地 電話 (0569)35-3170 内線 113
提 出 書 類	(1) 常滑市病院事業職員採用候補者試験申込書（規定の用紙） ※写真は上半身・脱帽・正面向き、縦4cm・横3cmで最近6ヶ月以内に撮影したものを貼ってください。 (2) 常滑市病院事業職員採用候補者試験受験票（規定の用紙） ※写真は、試験申込書と同じものを貼ってください。 (3) 学業成績証明書（厳封のこと） (4) 卒業証明書または卒業見込証明書 (5) 薬剤師免許証の写し（取得済みの人） (6) 健康診断書（公立病院等の健康診断に限る） ※申込後、提出書類は一切返却しません。
申込書等の 交付	試験申込書及び受験票（提出書類のうち(1)及び(2)）は、常滑市の様式で、常滑市民病院管理課で交付します。 郵送を希望される方は、返信用封筒（定形封筒長3サイズ[23cm×12cm]に、郵便番号・住所・氏名を明記し、90円切手を貼付したものを同封のうえ、希望する試験の区分を明示して、常滑市民病院管理課に請求してください。 また、提出書類は、常滑市民病院のホームページからダウンロードして使用できます。
受 付 期 間	平成25年6月20日（木）～ 7月24日（水） 午前8時30分から午後5時15分まで ※ 土曜日及び日曜日は除きます。 ※ 郵送での受付も行います。 （郵送の場合は、7月24日（水）必着） 提出書類と返信用封筒（定形封筒長3サイズ[23cm×12cm]に、郵便番号・住所・氏名を明記し、80円切手を貼付したものを同封し、簡易書留で郵送してください。送付封筒には朱書きで「職員採用試験申込書在中」と記入してください。 ※ 書類不備または不足書類があった場合は、受付できません。 ※ 郵送の場合、7月31日（水）までに受験票を送ります。 届かない場合は、問い合わせてください。 また、提出された書類は返却いたしません。

5 給与(初任給)

(平成25年4月1日現在)

区 分	学 歴	給 料 月 額
薬剤師	大学6卒	207,400円
	大 卒	184,500円

※なお、学校卒業後の経験年数を有する人は、初任給に一定額が加算される場合があります。また、通勤手当、扶養手当、住居手当、時間外勤務手当、期末・勤勉手当等の諸手当の制度があります。

※給料月額は、給与制度の改正等により変更されることがあります。