

北九州市立病院機構契約職員試験案内

(保育士、子ども療養支援士、歯科衛生士)

令和 2 年 1 月
北九州市立病院機構

北九州市立病院機構契約職員の採用試験を、次のとおり行います。

◇試験日 **令和2年2月9日(日)**

◇受付期間 **令和2年1月29日(水)まで**

(ただし、土曜日、日曜日、祝日は受け付けを行っていません。)

※ 郵送の場合、1月29日(水)到着分まで受け付けます。

◇受付時間 **8時30分～17時15分**

◇受付場所 **北九州市立病院機構本部人事給与課制度係**

北九州市小倉北区古船場町1番35号(北九州市立商工貿易会館3階)

※無料駐車場はありませんので、公共交通機関又は有料駐車場をご利用ください。

1 試験区分、採用予定数及び受験資格

試験区分	採用予定数	勤務場所	必要な経験及び免許・資格
保育士A	1名程度	医療センター	保育士の資格を有する人
保育士B	6名程度	八幡病院	
子ども療養支援士B	1名程度	八幡病院	子ども療養支援士の資格を有する人
歯科衛生士A	2名程度	医療センター	歯科衛生士の資格を有する人

※令和2年4月1日までに上記免許を取得見込みの人も受験できます。

※医療センター：北九州市小倉北区馬借二丁目1-1

※八幡病院：北九州市八幡東区尾倉二丁目6-2

※年齢要件は、いずれも令和2年4月1日において65歳に達しない者。

※受験資格を有しないことが判明した場合には、合格を取り消します。

また、申込書記載事項に事実と異なる内容が判明した場合は、合格を取り消すことがあります。

※次のいずれかに該当する場合は、受験できません。

- ① 禁錮刑以上の刑に処せられ、その執行が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人
- ② 北九州市立病院機構又は北九州市において懲戒解雇又は懲戒免職の処分を受け、当該処分の日から2年を経過しない人
- ③ 日本国憲法施行の日以降において、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人

2 試 験

- (1) 試 験 日：令和2年2月9日（日）
- (2) 集合時間：受験票に記載される集合時刻
- (3) 試験会場：**A区分：市立医療センター（北九州市小倉北区馬借二丁目1-1）**
B区分：市立八幡病院（北九州市八幡東区尾倉二丁目6-2）
- (4) 試験方法：作文試験及び面接（保育士については、実技試験及び面接）
※筆記用具及び受験票を持参してください。
- (5) 試験結果：試験の結果については2月下旬までに受験者全員に文書で通知します。
※ 現在在籍している者（機構本部長が指定する者を除く。）は（1）～（3）にかかわらず、別途連絡します。
※ 暴力団員（暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律第2条第6号に規定する暴力団員をいう。）と判明した場合は、他の成績のいかんにかかわらず不合格となります。なお、合格者決定にあたって、必要な官公庁へ照会を行います。

3 雇用内容

- (1) 業務内容
 - 【保育士】：小児科病棟等における保育士業務
 - 【子ども療養支援士】：小児科病棟における子ども療養支援士業務
 - 【歯科衛生士】：歯科における歯科衛生士業務

(2) 雇用の条件

職種	保育士A・B	子ども療養支援士B	歯科衛生士A
勤務日数	週5日	週5日（土日祝休み）	
勤務時間（原則）	8：30～17：00		
時間給	1,140円	1,310円	1,100円
雇用期間	令和2年4月1日から令和3年3月31日までとします。 なお、雇用の年度当初において歳に達しない者であって、かつ、勤務実績が良好な者については、5年度を雇用上限として、引き続き雇用されることがあります。 採用後、雇用上限のない無期雇用へ転換できる試験制度もあります。		
社会保険	健康保険、厚生年金、雇用保険		

- ※1 上記給与の他に賞与及び通勤手当等があります。
- ※2 社会経済情勢等の変化により、雇用の条件は変わることがあります。
- ※3 上記勤務時間には休憩時間60分を含みます。
- ※4 北九州市病院局（平成31年3月31日まで）時点から、同じ職種で継続雇用されている方の勤務条件は別に定めます。

4 受験手続

(1) 提出書類（申込書兼履歴書、郵便はがき各1通）

- ① 申込書兼履歴書（この案内に添付しているものを使用してください）

必ず写真（申込前3ヶ月以内に撮影したもの上半身正面向き）**を貼付してください。**

- ② 郵便（通常）はがき【受験票用】

申込み受理後、受験票として郵送しますので、表面に申込者自身の郵便番号、住所、氏名を明記してください。裏面には何も書かないでください。

※ 受験票が2月6日（木）までに届かない場合には、「5 申込書の提出先及び問い合わせ先」に電話で問い合わせてください。

(2) 申込要領

提出書類に必要事項を記入の上、写真を貼って、提出してください。（試験区分（例：保育士B）を必ず記入してください。）

郵便で申し込みをする場合は、封筒の表に『医技契約職員受験申込』と赤字で書き、必ず**簡易書留郵便**にして下記提出先へ申し込みください。この場合、令和2年1月29日（水）到着分まで受け付けます。

(3) 申込書の受付期間

令和2年1月29日(水)まで、8時30分から17時15分の間を受け付けます。(ただし、土曜日、日曜日、祝日の受付は行っていません。)

5 申込書の提出先及び問い合わせ先

〒802-0082 北九州市小倉北区古船場町1番35号

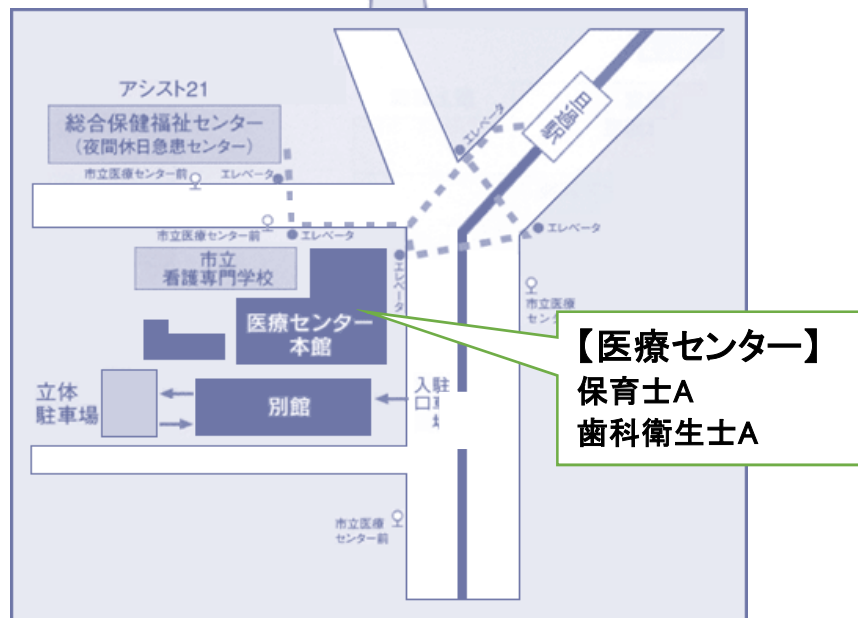
(北九州市立商工貿易会館3階)

北九州市立病院機構本部人事給与課 担当：田村、小柳、大庭

TEL 093-533-5625

試験会場案内図

受験する職種によって会場が異なります。ご注意ください。



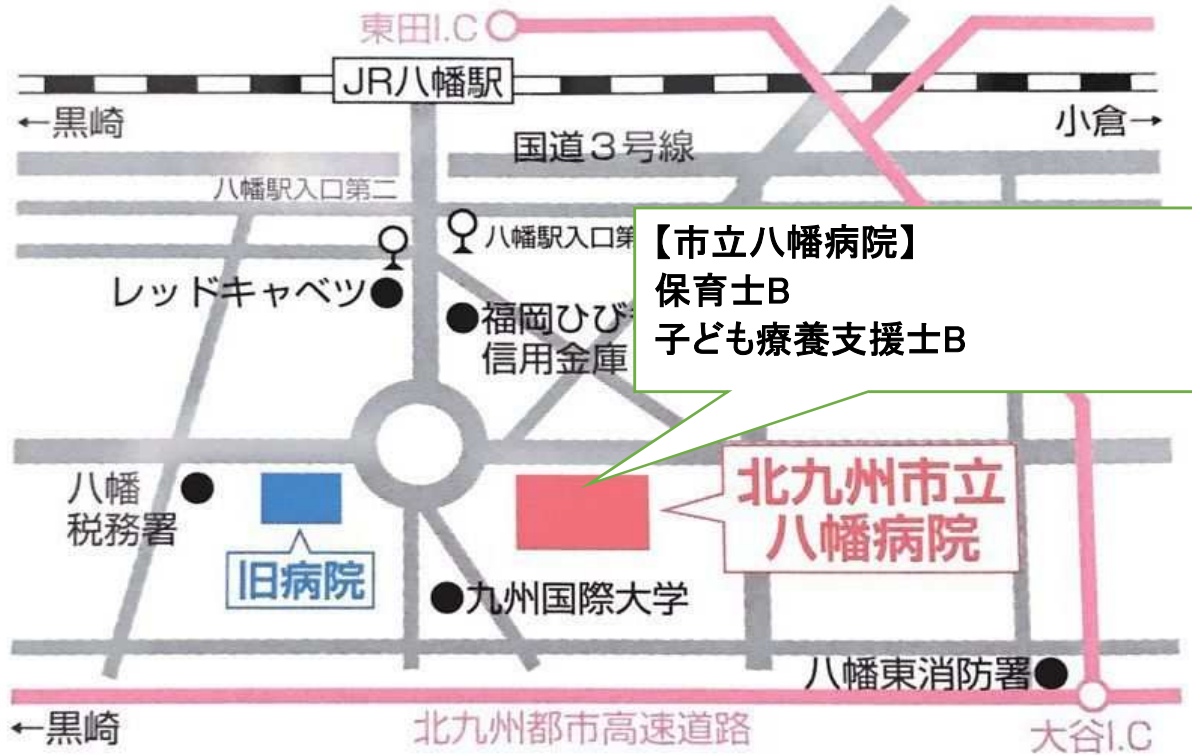
(注) 試験会場には駐車場がないため自家用車での来場は禁止します。

【交通アクセス】

- JR小倉駅よりモノレール乗換「旦過駅」下車徒歩約2分
- バス「市立医療センター前」下車徒歩約1分

試験会場案内図

受験する職種によって会場が異なります。ご注意ください。



【交通アクセス】

- JR八幡駅から南へ徒歩9分
- バス「市立八幡病院」下車



北九州市立病院機構
契約職員採用試験
申込書兼履歴書

※試験区分を必ず記入して下さい。

※受験番号		試験区分	
フリガナ	姓	名	性別
氏名			生年月日
			昭和・平成 年 月 日 (満 歳)
現住所	(フリガナ) 〒 -		(公称町名で記入のこと)
			(同居先 方)
連絡先	(住所) * 現住所と同じ場合は記入する必要はありません。 〒 -		(同居先 方)
	(電話番号) * 日中連絡のつくものに「レ」をつけてください。		
	<input type="checkbox"/> 自宅 (- -) <input type="checkbox"/> 携帯電話 (- -) <input type="checkbox"/> その他 (- -)		
学歴	学校名	部科名	在学期間
	最終		R H S 年 月 ~ R H S 年 月
	その前		R H S 年 月 ~ R H S 年 月
	その前		R H S 年 月 ~ R H S 年 月
職歴	勤務先の名称		在職期間
	※既に病院機構で働いている場合も、その職歴を記載してください。		
	※職歴がアルバイト・パート・非常勤職員等の場合は、その旨を記載してください。		
			R H S 年 月 日 ~ R H S 年 月 日
			R H S 年 月 日 ~ R H S 年 月 日
			R H S 年 月 日 ~ R H S 年 月 日
資格・免許(取得年月日)		志望の理由	
セールスポイント			

※ 記入上の注意

- ※印の欄以外は、もれなく正確に記入してください。
- 記事事項は、すべて記載日現在で記入してください。
- 氏名、生年月日は、戸籍記載のとおり正確に記入してください。
- 申込資格がないことが判明した場合は登録を取り消します。
- 申込記載事項が正しくないことが判明した場合は、採用を取り消すことがあります。

私は、北九州市立病院機構契約職員の採用申込みをしますが、当該試験案内の記載内容をすべて了承のうえ、同試験を受験したいので申し込みます。
また、この申込書兼履歴書の記載事項は事実と相違ありません。

令和 年 月 日

氏名

(自筆)