

# 平成23年度大崎市病院事業 職員募集要項

～ あなたを必要としている人がいます ～

## 1. 職種・採用予定人員・職務内容

職 種	採用予定人員	職 務 内 容
理学療法士	若干名	大崎市民病院(本院)及び分院等に勤務し、理学療法業務を行います

## 2. 応募資格

昭和55年4月2日以降生まれで、理学療法士養成機関の卒業生または卒業見込者で理学療法士の資格取得者または資格取得見込者

\*長期勤務によるキャリア形成を図る観点から応募資格に年齢制限を設けています

## 3. 申込期間

平成24年2月1日(水)から平成24年2月29日(水)

午前8時30分～午後5時15分(土日祝を除く)\*郵送の場合も2月29日(水)必着のこと

## 4. 選考日等

平成24年3月9日(金)(詳細については、受験者に直接書面にて通知します)

## 5. 試験内容

面接試験：公務員としての適格性、並びに職務遂行に必要とされる適性について審査します

健康診断：職務遂行に必要な健康度について審査します

身上調査：応募資格の有無について調査します

作文試験：公務員として必要な文章による表現力、判断力、思考力等について審査します

## 6. 応募書類

① 履歴書(当院指定様式を使用し、写真を貼付すること)

② 理学療法士免許証の写し(資格取得者)

③ 健康診断書(ツ反を含み、すべて3か月以内に診断されたもの。当院指定様式を使用すること)

※診断書に係る費用は自己負担となります。

④ 成績証明書(封印したもの)

※ 郵送の場合は「理学療法士・受験申込」と封筒に明記してください

## 7. 合格者の発表

試験後、合否が決定次第、受験者に直接書面にて通知します

## 8. 採用年月日

合格者については採用候補者名簿に登載し、平成24年4月1日条件附任用予定

## 9. 給与について

大崎市企業職員の給与の種類及び基準に関する条例及び大崎市病院事業企業職員給与規程に基づき支給します

## 10. 申込み先及び問合せ先

大崎市病院経営管理局 病院経営管理部 人事厚生課 人事係

住 所 〒989-6183 宮城県大崎市古川千手寺町2丁目3番10号

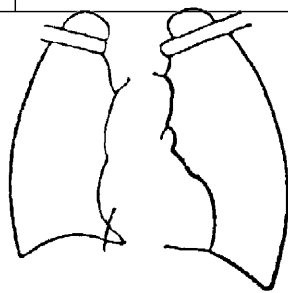
電 話 0229-23-3311(内線)205・262

<参考> 大崎市民病院一覧(4病院1診療所)

本 院, 鳴子温泉分院, 岩出山分院, 鹿島台分院, 田尻診療所

# 健康診断書

受験  
番号

(フリガナ) 氏名	男・女	生年月日	昭和・平成	年	月	日生 (才)
住所						
身長	cm	ツベルク リン反心	陽性・陰性			
体重	kg	平成23年 月				
胸囲	cm	エ ツ ク ス 線 検 査			1. 異常なし 2. 要観察 3. 要治療	
視力	右 . ( )、左 . ( )					
色神						
聴力	右 左					
血圧	最高 mmHg、最低 mmHg					
血沈	1時間値 mm、2時間値 mm	所見				
検尿	蛋白( )、糖( )、潜血( )					
既往歴						
上記のとおり証明する。 平成 年 月 日 検査施設 住所 名称 医師名						