

【地方独立行政法人 秋田県立療育機構】採用情報

臨床検査技師随時募集案内（正職員）

1 募集人数	1名
2 応募資格	<p>○昭和38年4月2日以降に生まれた方であって、臨床検査技師の免許を有する方、又は令和5年度中に実施される臨床検査技師の国家試験で臨床検査技師の免許を取得する見込みの方が受験できます。 （職務経験不問・外国籍の方も受験できます。）</p> <p>●次のいずれかに該当する方は受験できません。</p> <ul style="list-style-type: none"> ・禁錮以上の刑に処され、その執行を終るまで又はその執行を受けることがなくなるまでの方 ・秋田県職員又は秋田県内市町村職員として懲戒免職の処分を受け、当該処分の日から2年を経過しない方 ・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方 ・外国籍の方のうち、就職が制限される在留資格の方（採用予定日までに、就職できる在留資格に変更見込みの方を除く） <p>以上の事項を考慮の上、受験申し込みをしてください。</p>
3 職務内容	秋田県立医療療育センターに勤務し、専門的技術業務に従事します。
4 身分	<p>任期を付さない職員（正職員）</p> <p>※秋田県立療育機構の正職員として採用されます。</p>
5 応募書類	<p>(1) 受験申込書（所定様式）</p> <p>(2) 履歴書（所定様式）</p> <p>(3) 免許取得等証明書類</p> <ul style="list-style-type: none"> ・免許を有する者は免許証の写し ・最終卒業学校の卒業証明書又は卒業見込証明書 ・最終学校卒業見込み場合は成績証明書
6 連絡先	<p>〒010-1409 秋田市南ヶ丘一丁目1番2号</p> <p>地方独立行政法人秋田県立療育機構</p> <p>経営統括本部 総務企画課 Tel.018-826-2401</p>
7 応募書類受付	<p>土曜日、日曜日及び祝日を除く午前8時30分から午後5時15分まで随時受け付けております。ただし、採用人員に達した時点で終了となりますので事前に電話等で確認ください。</p>

8 採用月日	令和6年4月1日
9 試験等の種目	(1) 書類選考 (2) 適性検査 自宅または学校等のPCによりWEB上にて受験 (3) 小論文 自宅または学校等で受験(郵送) (4) 口述試験
10 試験会場・試験日	書類選考後、電話又は文書で通知します。
11 試験結果通知	試験実施後、7日を目安に文書で通知します。
12 選考結果	書類選考及び面接選考後、書面にて通知

待遇・福利厚生

1 給与等	<p>(1) 初任給(令和5年4月1日現在)は原則として次のとおりですが、当機構の職員給与規程に基づき、経歴その他を勘案して決定されます。</p> <table border="0"> <thead> <tr> <th>職務の級及び号給</th> <th>給料月額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>2級 5号(大学4卒)</td> <td>196,140円</td> </tr> <tr> <td>1級 21号(短大3卒)</td> <td>186,066円</td> </tr> </tbody> </table> <p>(参考) 職務経験10年の場合</p> <table border="0"> <tbody> <tr> <td>3級 33号(大学4卒)</td> <td>262,774円</td> </tr> <tr> <td>3級 29号(短大3卒)</td> <td>262,629円</td> </tr> </tbody> </table> <p>このほか、調整額、諸手当(扶養手当、住居手当、通勤手当、期末手当、勤勉手当、寒冷地手当等)がそれぞれの支給要件に応じて支給されます。</p> <p>(2) 昇給 原則年1回 (3) 賞与 年2回(支給時期:6月、12月) (4) 加入保険等 地方職員共済組合、雇用保険、地方公務員災害補償法適用、退職金制度</p>	職務の級及び号給	給料月額	2級 5号(大学4卒)	196,140円	1級 21号(短大3卒)	186,066円	3級 33号(大学4卒)	262,774円	3級 29号(短大3卒)	262,629円
職務の級及び号給	給料月額										
2級 5号(大学4卒)	196,140円										
1級 21号(短大3卒)	186,066円										
3級 33号(大学4卒)	262,774円										
3級 29号(短大3卒)	262,629円										
2 勤務形態	<p>午前8時30分から午後5時15分まで (週休2日制:原則として土・日・休日) 緊急呼び出し(時間外の検査等)年5回~6回程度あり 宿日直勤務はなし</p>										
3 勤務場所	秋田県立医療療育センター										
4 休暇	<p>年間20日の年次休暇(ただし、採用年は採用月により日数が減ぜられます。)や病欠休暇、ボランティア休暇・結婚休暇・出産休暇・家族看護休暇・介護休暇・夏季秋季休暇などの特別休暇、育児・介護休業があります。</p>										

地方独立行政法人秋田県立療育機構

職員採用試験受験申込書

受験職種

3ヵ月以内に 撮影した写真 の裏に氏名を 記入したうえ で貼ること 縦4cm・横3cm
--

私は、地方独立行政法人秋田県立療育機構職員採用試験の受験申込をします。

私は、下記に掲げる各号のいずれにも該当していません。

なお、この申込書の記載事項は、事実と相違ありません。

- 1 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
- 2 秋田県職員又は地方独立行政法人秋田県立療育機構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
- 3 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
- 4 外国籍の者のうち就職が制限される在留資格者の者
(採用予定日までに就職できる在留資格に変更見込みの者は除く。)

(注意) 記載に不正があると、職員として採用される資格を失うことがあります。

令和 年 月 日 (申込書記載の日)

住 所 〒

電話番号 自 宅

連絡先 (携帯番号・勤務先等)

氏 名 (自筆)

生年月日 昭和・平成 年 月 日生

(試験合否通知書送付先)

住 所 〒

E-mail

※適性検査、口述試験の連絡のため「受験連絡用アドレス」として使用します。

履 歴 書

※氏名は必ず自筆で記入してください。 令和 年 月 日現在

ふりがな		性 別	本 籍 地
氏 名		男・女	都道府県
生年月日	昭和・平成 年 月 日	生 (歳)	
現住所	〒 -	電話 市外局番 ()	-

学 歴 (中学校卒業から最終まで記入)

学校名, 学部, 学科 (専攻)	在 学 期 間	在学年	卒業、修了、単位修得退学、中退及び在学の別
	年 月 ~ 年 月	年	
		年	
		年	
		年	
		年	

免 許 ・ 資 格

取得年月日	免 許 ・ 資 格 の 名 称	実施機関
年 月 日		

職 歴

自~至	勤 務 先	職 種	勤務場所
年月日 ~ 年月日			

賞 罰

年 月 日	賞 罰
年 月 日	

そ の 他

志 望 動 機	
趣味・特技 (性格・趣味・特技・スポーツ・ボランティアなど)	
自 己 P R	

家 族 欄

扶養家族数 (配偶者を除く)	人	配偶者の有無	有・無	配偶者の扶養義務	有・無
----------------	---	--------	-----	----------	-----

◎応募時に提出される書類に含まれる個人情報の利用目的について

応募時に提出された書類に含まれる個人情報については、採否選考決定のために利用します。
提出された履歴書その他の関係書類は返還しません。