



地方独立行政法人 神奈川県立病院機構

## 神奈川県立循環器呼吸器病センター

# 非常勤職員募集案内

神奈川県立循環器呼吸器病センターでは、令和2年度の非常勤職員を募集します。こころをつなぎ、呼吸をあわせ、あなたらしさを発揮しチームと共に成長できるハートフルJUNKOで一緒にはたらきませんか？

### 1 募集職種・業務内容・採用予定人員 非常勤職員

| 募集番号 | 職種     | 業務内容  | 採用予定人員 | 資格要件<br>勤務条件等 |
|------|--------|-------|--------|---------------|
| -    | 臨床検査技師 | 検査科業務 | 1名     | 6に記載          |

### 2 選考方法

|       | 方法          | 内容                         |
|-------|-------------|----------------------------|
| 第1次選考 | 書類審査        | 職務遂行に必要な資格を有しているか等について書類審査 |
| 第2次選考 | 面接（1人20分程度） | 人柄、性向等についての選考              |

### 3 合格発表

|       | 発表日         | 方法               |
|-------|-------------|------------------|
| 第1次選考 | 令和2年3月上旬～下旬 | 合否に関わらず文書又は電話で連絡 |
| 第2次選考 | 令和2年3月中旬～下旬 |                  |

### 4 第2次選考について

面接日程等の詳細については、第1次選考の合格通知と一緒にお知らせします。

### 5 受験手続

|        |   |
|--------|---|
| ア 申込期間 | 令和2年3月2日（月）～<br>ただし、採用予定枠が充足した時点で締め切ります。  |
| イ 提出書類 | ・神奈川県立循環器呼吸器病センター採用選考申込書（別紙申込書）<br>またはハローワークの紹介状<br>・履歴書（顔写真貼付）<br>・資格免許の写し（臨床検査技師） |

|        |  |
|--------|--|
| ウ 申込方法 | 下記申込先に郵送または持参してください。<br>(持参の場合は、平日の8時30分から17時15分までの間にお願いします。)<br>書留、簡易書留、特定記録郵便によらない郵便の事故等については一切考慮しません。 |
| エ 募集者  | 地方独立行政法人神奈川県立病院機構<br>神奈川県立循環器呼吸器病センター  |
| オ 申込先  | 〒236-0051 横浜市金沢区富岡東6-16-1<br>地方独立行政法人神奈川県立病院機構<br>神奈川県立循環器呼吸器病センター総務課 採用担当                               |
| カ その他  | 提出していただいた書類は返却しませんので、ご了承ください。<br>選考結果に対するお問い合わせにつきましては、お答えいたしませんので、ご了承ください。                              |

## 6 資格要件・勤務条件等

臨床検査技師(検体検査・生理検査等(いずれも外来採血業務を含む))

|         |  |
|---------|--|
| ア 身分    | 非常勤職員  |
| イ 資格要件等 | 免許所有者  |
| ウ 雇用期間  | 令和2年4月1日 ~ 令和3年3月31日<br>更新の可能性あり   |
| エ 勤務時間  | ・ 1週間あたり29時間勤務<br>・ 8時30分から15時30分(1日6時間勤務)週5日(うち1日は5時間勤務)<br>・ 勤務時間は相談に応じます。 |
| オ 休日等   | 土・日・祝日・年末年始(12/29~1/3)   |
| カ 給与    | 月額148,700~181,600円   |
| キ 諸手当   | 通勤手当、特殊業務手当、加給等  |
| ク 社会保険  | 健康保険、厚生年金保険、雇用保険、労災保険  |
| ケ 休暇    | 年次有給休暇、療養休暇、忌引休暇、夏季休暇等   |

(記入しないこと)

【地方独立行政法人 神奈川県立病院機構】

## 神奈川県立循環器呼吸器病センター 採用選考申込書

| 募集番号 | 職 種    | 身分    |
|------|--------|-------|
| -    | 臨床検査技師 | 非常勤職員 |

|   |                                   |       |
|---|-----------------------------------|-------|
| ふりがな  |                                   | 性 別   |
| 氏 名   |                                   | 男 ・ 女 |
| 生 年 月 日   | 昭和 ・ 平成 年 月 日<br>(令和2年3月2日現在 満 歳) |       |
| 現 住 所   | 〒<br>電話番号<br>携帯番号                 |       |
| 連 絡 先<br>現住所では連絡<br>が取れ難い場合   | 〒<br>電話番号                         |       |
| <p>私は、循環器呼吸器病センターの職員採用に応募したいので申込みます。<br/>なお、この申込書の記載事項はすべて事実と相違ありません。</p> <p>令和2年 月 日<br/>氏 名</p> |                                   |       |