

【嘱託職員】事務職(採用予定日:平成31年4月)	
業務内容	
尼崎市医師会事務局の組織 企画・財政・庶務課 地域医療課 事業課 休日夜間急病診療所 *予算・決算、理事会の運営、医療機関との連絡調整、市の受託事業、検査、検診、急病診療所の受託等 事務職員として予算・決算、理事会の運営等の業務に携わっていただき、勤務場所はハーティ21内の医師会です。	
採用条件	
内定	平成31年4月1日採用
募集人数及び受験資格	2名 昭和62年4月2日以降に生まれた人・4年制大学卒業以上
勤務時間	9:00～17:10(休憩時間45分含む) 但し、別に定める職場がある。
休日	週休2日制(土曜(3週に1回勤務)、日曜日)、祝日、夏季休暇7日、年末年始(12/29～1/3) 但し、変則勤務の職場がある
給与	月額 191,000 円
賞与	年2回
待遇・福利厚生	社会保険、通勤手当、住居手当、超過勤務手当等を規定に基づき支給
応募方法	医師会ホームページより印刷、若しくは医師会事務局で募集案内を配付 (受付期間) 平成31年1月15日(火)～1月24日(木)必着 午前9時から午後5時まで。但し、土・日を除く 郵送の場合は受験票を送付するので、返信用封筒を用意のこと [問い合わせ先] 電話 06-6426-6333(担当:大野、芝林)
提出書類	<ul style="list-style-type: none"> <li>・嘱託職員採用試験申込書(様式1)</li> <li>・嘱託職員採用試験受験票(様式2)</li> <li>・採用情報に関する個人情報の取扱い同意書</li> </ul>
選考プロセス・試験日	1次試験:平成31年2月2日(土)9時30分～ 適性試験、一般教養試験、小論文 2次試験:平成31年2月16日(土)9時30分～ 個別面接

# 一般社団法人尼崎市医師会嘱託職員採用試験案内

嘱託職員募集（事務職）



市民健康開発センターハーティ21外観

## 【申込受付期間】

平成31年1月15日（火）～1月24日（木）

午前9時から午後5時まで  
ただし、土曜日・日曜日を除きます

## はじめに

尼崎市医師会は 102 年の歴史を有しており、少子高齢社会の中で、地域のお子様から勤労者そして退職後の市民の皆様の健康を維持し、健康寿命を伸ばすことが地元医師会の担っていくことと考えております。医療を取り巻く課題は様々でありますので、課題に対して果敢に取り組んでいくことができる夢とやる気にあふれた方を求めています。

## 1 採用予定人員及び受験資格

職種	職務内容	採用予定人員	生年月日	最終学歴
事務職 (嘱託)	事務一般	2名	昭和 62 年 4 月 2 日以降に 生まれた人	4 年制大学 卒業以上

### ※ 受験資格における注意事項

注 1) 国籍は問いません。

注 2) 「最終学歴」欄における受験対象者

対象者は次のとおりです。

- ア 学校教育法に規定される修業年限 4 年以上の大学を卒業した人又は、平成 31 年 3 月に卒業が見込まれる人（修士課程以上修了者含む）
- イ 上記と同等と認める学校（気象大学校等）を卒業した人又は、平成 31 年 3 月に卒業が見込まれる人（外国において「ア」に規定する修行年限 4 年の大学に相当する課程を修了した人を含む。）
- ウ 「大学評価・学位授与機構」により学士を授与された人又は、平成 31 年 3 月に卒業が見込まれる人（短期大学・高等専門学校等卒業生で大学の科目履修生制度等を利用して学士を授与された人）

## 2 試験内容

日 程 等		試 験 科 目
1 次 試 験	○試験日 平成 31 年 2 月 2 日（土） ○試験会場 市民健康開発センターハーティ 2 1 ○持参品 受験票、鉛筆(シャープペンシル可)、 消しゴム	●適性試験（9：30～9：50） ●一般教養（10：00～10：40） （択一式） ●筆記試験（10：50～11：40） （小論文）
2 次 試 験	○試験日 平成 31 年 2 月 16 日（土） ○試験会場 市民健康開発センターハーティ 2 1 ○持参品 受験票	●面接試験 （個人面接） 午前 9 時 30 分から

注) 一般教養出題内容：社会、人文及び自然に関する一般知識並びに文章理解、判断推理、数的推理及び資料解釈に関する一般知能

### 3 受験手続

#### 【注意事項】

- ・ 試験申込書等は必ず受験者本人が記入してください。
- ・ 受験資格がないこと又は申込記載事項を偽って記入したことが判明したときは合格を取り消します。また、採用後に受験資格がなかったこと又は申込記載事項を偽っていたことが判明したときは厳正な処分の対象となります。
- ・ 受験に際しての提出書類は返却しません。
- ・ 受験申込書に記入された個人情報については、一般社団法人尼崎市医師会 個人情報保護規程に基づき、採用試験以外の目的で利用されることはありません。

(1) 試験申込時の提出書類 ※提出前に必ずチェック欄を利用し、不備がないことをご確認ください。

チェック	提出書類チェック	チェック	内容確認事項
<input type="checkbox"/>	嘱託職員採用試験申込書	<input type="checkbox"/>	写真を貼っていますか(1枚目)
<input type="checkbox"/>	嘱託職員採用試験受験票	<input type="checkbox"/>	写真を貼っていますか(2枚目)

(2) 郵送により試験申込を行う場合

<input type="checkbox"/>	受験票を送付しますので、切手を貼付した返信用封筒を同封すること ※上記(1)の提出書類とともにご提出ください。	<b>【確認事項】</b>
		<input type="checkbox"/> 返信用封筒を同封していますか
		<input type="checkbox"/> 82円切手を貼付していますか
		<input type="checkbox"/> 申込者のあて先を明記していますか

(3) 受付期間

平成31年1月15日(火)～平成31年1月24日(木)

午前9時から午後5時まで。ただし、土曜・日曜を除きます。

注1) 期限内に医師会事務局に提出書類が届かない場合、その理由に関わらず受付できません。(郵送申込の場合、特にご注意ください。)

注2) 不備書類があると、受付が出来ない場合があります。提出書類は提出前に十分確認をお願いします。

### 4 結果発表

試験の結果については、下記の日程で受験者全員に郵送で1次試験・2次試験の可否の結果をお知らせします。

区分	対象者	郵便発送時期
1次試験結果	1次試験受験者	2月7日(木) 午前中
2次試験結果	2次試験受験者	2月21日(木) 午前中

2次試験合格者は2月27日(水)午後2時からの医師会役員との最終面接を経て採用内定とします。

## 5 合格から採用まで

### (1) 最終合格者

最終合格者には、採用内定（下図（ア））の通知を行います。

また、補欠合格者を取る場合があります。最終合格者から採用を辞退する旨の申し出があったときに、最終合格者として採用内定（下図（イ））の通知を行います。

### (2) 補欠合格者

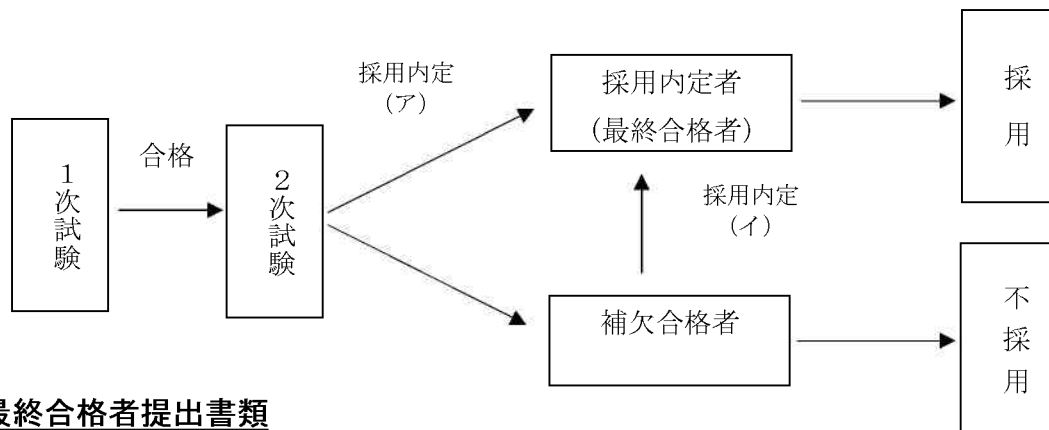
補欠合格者の資格は、平成31年4月30日（火）まで有効です。なお、平成31年4月30日までに採用内定の通知がない場合は、不採用とします。

（不採用についての通知等はありません。）

### (3) 採用

採用日は平成31年4月1日を予定しています。

補欠合格者については、平成31年4月1日以降になることがあります。



## 6 最終合格者提出書類

最終合格者には以下の書類を提出して頂きます。

- ・履歴書
- ・大学院、大学等の卒業証明書及び学業成績証明書【原本】

（※大学院既卒者は、大学及び大学院両方のものが必要です。）

## 7 勤務条件

事務職として予算・決算、理事会の運営等の業務に携わり、勤務場所はハーティ 21 内の医師会です。

### (1) 初任給

尼崎市医師会の給与関係の諸規程に基づいて決定します。

例：大学卒業 22歳 191,000円

### (2) 諸手当

通勤手当、扶養手当、住居手当、賞与等がそれぞれの規定に基づいて支給されます。

### (3) 勤務形態

原則として毎週月曜日から金曜日の勤務で3週間に1回土曜日の半日勤務がある。勤務時間は午前9時から午後5時10分（休憩時間45分含む）までです。ただし、配置部署によっては異なる場合があります。

### (4) 休暇等

年次有給休暇、夏季休暇などがあります。

平成30年度 一般社団法人尼崎市医師会 嘱託職員採用試験申込書

様式1

記入しない

(1)

「申込書記入上の注意事項」をよく読んで記入してください。(※印の欄は記入しないでください。)

ふりがな	いしかい たろう		性別
氏名	医師会 太郎		男
生年月日	昭和・平成 5年 10月 1日	年齢	25歳
ふりがな	あまがさきしみなみつかがちちょう		
現住所	〒661-0012 尼崎市南塚口町四丁目4番8号		
連絡先	(06) 6426 - 6333		

受験番号

写真を貼る

忘れずに写真を貼付

- 縦 36~40mm  
横 24~30mm
- 本人単身胸から上
- 3ヶ月以内に撮影
- 受験票と同一の物
- 裏面のりづけ

学歴(高等学校以上)	学校名	学部・学科名	在学期間	
	●●高等学校	普通科	平成 ●●年 ●●月	入学
●●大学	●●学部●●学科	平成 ●●年 ●●月	入学	卒業
●●大学大学院	●●学研究科	平成 ●●年 ●●月	入学	卒業

職歴	勤務先(所在地)	在職期間	雇用形態	退職理由
	●●会社 ( 尼崎市 )	平成 ●●年 ●●月 就職 平成 ●●年 ●●月 退職	就職 退職	<input checked="" type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> アルバイト <input type="checkbox"/> その他 ( )
●●会社 ( 大阪市 )	平成 ●●年 ●●月 就職 平成 ●●年 ●●月 退職	就職 退職	<input type="checkbox"/> 正社員 <input checked="" type="checkbox"/> アルバイト <input type="checkbox"/> その他 ( )	●●のため
( )	平成 年 月 就職 平成 年 月 退職	就職 退職	<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> アルバイト <input type="checkbox"/> その他 ( )	
( )	平成 年 月 就職 平成 年 月 退職	就職 退職	<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> アルバイト <input type="checkbox"/> その他 ( )	
( )	平成 年 月 就職 平成 年 月 退職	就職 退職	<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> アルバイト <input type="checkbox"/> その他 ( )	

資格・免許	名称	取得年月日	名称	取得年月日
	普通自動車第1種免許	平成 ●●年●●月 ●●日		平成 年 月 日
		平成 ●●年●●月 ●●日		平成 年 月 日
		平成 年 月 日		平成 年 月 日

※学歴、職歴、資格・免許の欄について、行が足りない場合は、別紙に記載して添付してください。

記入しない

受験番号

※

クラブ・サークル 活動及び ボランティア活動	
趣味・スポーツ・ 特技等	
語学やパソコン についての能 力等	
あなたが 認める長所	
あなたが 認める短所	
自己 P R	
志 望 動 機	

申込書を記入した日付と氏名を  
申込者本人が自署すること

申込書の記載事項は事実に相違ありません。

平成 年 月 日 申込者氏名 \_\_\_\_\_ (本人自署のこと)

平成30年度 一般社団法人尼崎市医師会 嘱託職員採用試験受験票

様式 2

「受験票記入上の注意事項」をよく読んで記入してください。(※印の欄は記入しないでください。)

ふりがな			性別
氏名			
生年月日	昭和・平成 年 月 日	年齢	歳
	<small>(平成 31 年 4 月 1 日現在)</small>		
ふりがな			
現住所	〒		
連絡先	( ) —		
《注意事項》 1. 受験者は2月2日(土) 午前9時20分までに試験会場に集合し、係員の指示に従うこと 2. 持参品は、受験票、鉛筆(シャープペンシルも可)、消しゴム			

受験番号
※

写真を貼る位置

- 縦 36~40 mm  
横 24~30 mm
- 本人単身胸から上
- 3ヶ月以内に撮影
- 申込書と同一の物
- 裏面のりづけ

----- キリトリ線 -----

記入例

平成30年度 一般社団法人尼崎市医師会 嘱託職員採用試験受験票

様式 2

「受験票記入上の注意事項」をよく読んで記入してください。(※印の欄は記入しないでください。)

ふりがな	いしかい たろう	H31. 4. 1 現在の年齢を記入	性別
氏名	医師会 太郎		男
生年月日	昭和平成 62年 10月 1日	年齢	31 歳
	<small>(平成 29 年 4 月 1 日現在)</small>		
ふりがな	あまがさきしみなみつかぐちちょう		
現住所	〒661-0012 尼崎市南塚口町四丁目4番8号		
連絡先	( 06 ) 6426 — 6333		
《注意事項》 1. 受験者は2月2日(土) 午前9時20分までに試験会場に集合し、係員の指示に従うこと 2. 持参品は、受験票、鉛筆(シャープペンシルも可)、消しゴム			

記入しない

受験番号
※

写真を貼る位置

- 縦 36~40 mm  
横 24~30 mm
- 本人単身胸から上
- 3ヶ月以内に撮影
- 申込書と同一の物
- 裏面のりづけ

忘れずに写真を貼付



申込・問い合わせ先

一般社団法人 尼崎市医師会

(市民健康開発センターハーティ21)

〒661-0012 兵庫県尼崎市南塚口町四丁目4番8号

電話 06-6426-6333 (担当: 大野、芝林)



(1)

「申込書記入上の注意事項」をよく読んで記入してください。(※印の欄は記入しないでください。)

受験番号
※
写真を貼る位置
1. 縦 36～40 mm 横 24～30 mm 2. 本人単身胸から上 3. 3ヶ月以内に撮影 4. 受験票と同一の物 5. 裏面のりづけ

ふりがな			性別
氏名			
生年月日	昭和・平成 年 月 日	年齢	歳
	<small>(平成31年4月1日現在)</small>		
ふりがな			
現住所	〒		
連絡先	( ) —		

学歴 (高等学校以上)	学校名	学部・学科名	在学期間			
			平成 年 月	入学	平成 年 月	卒業
			平成 年 月	入学	平成 年 月	卒業
			平成 年 月	入学	平成 年 月	卒業
			平成 年 月	入学	平成 年 月	卒業

職歴	勤務先(所在地)	在職期間	雇用形態	退職理由
	( )	平成 年 月 就職 平成 年 月 退職	<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> アルバイト <input type="checkbox"/> その他 ( )	
	(携わっていた業務内容)			
	( )	平成 年 月 就職 平成 年 月 退職	<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> アルバイト <input type="checkbox"/> その他 ( )	
	(携わっていた業務内容)			
( )	平成 年 月 就職 平成 年 月 退職	<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> アルバイト <input type="checkbox"/> その他 ( )		
(携わっていた業務内容)				
( )	平成 年 月 就職 平成 年 月 退職	<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> アルバイト <input type="checkbox"/> その他 ( )		
(携わっていた業務内容)				

資格・免許	名称	取得年月日	名称	取得年月日
		平成 年 月 日		平成 年 月 日
		平成 年 月 日		平成 年 月 日
		平成 年 月 日		平成 年 月 日

※学歴、職歴、資格・免許の欄について、行が足りない場合は、別紙に記載して添付してください。

受験番号
※

クラブ・サークル 活動及び ボランティア活動	
趣味・スポーツ・ 特技等	
語学やパソコン についての能 力等	
あなたが 認める長所	
あなたが 認める短所	
自己PR	
志望動機	

申込書の記載事項は事実に相違ありません。

平成 年 月 日 申込者氏名 \_\_\_\_\_ (本人自署のこと)

ご提出いただいた個人情報、「個人情報の保護に関する法律」等関係法令を遵守し、適正に管理したうえで下記の目的に利用しますので、よろしくお願い申し上げます。

#### 採用に関する個人情報の取り扱いについて

- ・ 提出いただいた個人情報は、当会からの連絡や採用関係通知書の送付、採用試験実施のための内部手続のほか、選考の基礎資料として使用します。
- ・ 応募者の方々は個人情報の提供を拒否することはできますが、応募の受付ができません。また、提出書類等に不正確な情報があった場合には、当会からの連絡や採用関係資料の送付ができない場合がありますので、ご注意ください。
- ・ 提出いただいた個人情報は、採用試験実施の結果、不採用であった場合には直ちに消去・廃棄いたします。
- ・ ご自身の個人情報については、法令に基づいて開示・訂正・利用停止・削除を請求いただけます。そのときは当会に文書の郵送にて連絡下さい。ただし、不採用であった場合、先のとおり既に消去・廃棄している場合がありますので、対応できないことがあります。なお、問合せのときは、本人であることを確認させていただきます。
- ・ ご自身の個人情報の訂正については、応募書類の改ざんの危険性を踏まえ、再提出いただくこととなりますので、ご了承下さい。再提出後、訂正前の応募情報は当会で直ちに消去・廃棄させていただきます。

以上の内容について同意いただける方は、下記の同意書にご署名の上、他の応募必要書類と併せて提出下さい。

### 同 意 書

一般社団法人 尼崎市医師会 御中

私は、当会の個人情報の取扱いについて了解いたしましたので、当会へ私の個人情報を提供することに同意いたします。

\_\_\_\_年 \_\_\_\_月 \_\_\_\_日

氏名 \_\_\_\_\_  
(ボールペンでご記入下さい)