

平成30年度 一般財団法人魚沼市医療公社職員採用試験実施要項

次のとおり一般財団法人魚沼市医療公社職員採用試験を行います。

1 職種、受験資格、募集予定人員

職 種	受 験 資 格	募集人員
管理栄養士	管理栄養士の資格を有する者 ※病院施設における管理栄養士経験者を優遇	1名程度

◎欠格条項

次のいずれかに該当する者は、受験できません。

- ・ 成年被後見人又は被保佐人（準禁治産者を含む。）
- ・ 禁固刑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
- ・ 一般財団法人魚沼市医療公社又は魚沼市におい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
- ・ 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

2 給与（基本給）

183,900円（大学新卒の場合）～ 290,000円程度（病院における管理栄養士経験が20年の場合）

※その他、賞与、通勤手当、住居手当など各種手当が支給されます。

3 募集期間および試験日

募集期間	試験日	試験会場
平成30年10月1日 ～平成30年10月31日	平成30年11月18日（日） を予定	魚沼市立小出病院

※受付時間は午前8時30分から午後5時まで（ただし、土・日・祝日を除く）

4 試験の方法

- (1) 適性検査 45分 (2) 作文試験 50分
(3) 面接試験 15分
(4) その他 受験資格の有無、申込書記載事項の真否について調査します。

5 合格者の発表

時 期	方 法
別途通知	合格者に通知（郵送）します。

6 合格から採用まで

合格した者は相談のうえ採用日を決定いたします。

7 受験手続

(1) 申込書の請求・郵送先

一般財団法人魚沼市医療公社 魚沼市立小出病院

〒946-0001 魚沼市日渡新田34 (Tel025-793-7348)

(2) 申込方法

申込書に所要事項を記入・押印のうえ、市販の履歴書（縦4CM、横3CMの写真貼付）及び各種免許証の写し（資格取得日が確認できる箇所を含む。）を添付し、一般財団法人魚沼市医療公社事務室に直接持参するか郵送してください。

（注）履歴書の記入について

各種学校については年制を記入 ○○高等学校（▽年制）卒業

就業については正規、臨時の別を記入 ◇◇会社（臨時）

(3) その他

- 申込書を郵送で請求する場合は、封筒の表に「一般財団法人魚沼市医療公社職員採用試験受験申込書請求」と朱書きし、82円切手(速達を希望する場合、その料金を加えること。)を同封してください。
- 申込書を郵送で提出する場合は、封筒の表に「一般財団法人魚沼市医療公社職員採用試験受験」と朱書きし、書留等確実な方法をとってください。

8 受験に当たっての注意事項

試験当日は、筆記用具（鉛筆、消しゴム）を忘れずに持参してください。

9 勤務条件 ホームページの「待遇について」をご覧ください