

新 城 市 会 計 年 度 任 用 職 員 募 集 要 項

1 募集職種、採用予定人員及び受験資格

募 集 職 種	人 員	受 験 資 格
臨床検査技師	1 名	臨床検査技師の免許を有すること。

※地方公務員法第 16 条に規定する欠格条項に該当する方は応募できません。

以下はその内容です。

- ・禁錮以上の刑に処せられ、その執行を終わるまでまたはその執行を受けることがなくなるまでの者
- ・新城市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
- ・日本国憲法施行の日以後において、日本国憲法また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、またはこれに加入した者

2 任期

採用日から令和 8 年 3 月 31 日まで（更新あり）

※会計年度任用職員から、任期の定めのない職員（常勤職員）への切替えはありません。

ただし、受験資格を満たす場合は、在職中に職員採用試験を受験することは可能です。

3 面接日

面 接 日	現場見学をした後、面接を行います（日程については相談させていただきます）。
-------	---------------------------------------

4 勤務条件等

勤 務 内 容	新城市民病院における健康診断・人間ドックの検査業務全般（採血含む）。 健診結果作成に関する事務作業。		
勤 務 時 間	午前 8 時 00 分～午後 4 時 30 分（応相談） ※勤務時間及び日数の詳細は面接時に確認いたします。		
休 日	土曜日、日曜日、国民の祝日、年末年始（12 月 29 日～1 月 3 日）		
休 暇 等	年次有給休暇 勤務日数に応じ付与（繰越有り） 特別休暇 有給（慶弔等） 無給（子の看護、介護休暇等）		
報 酬 等	新城市会計年度任用職員の給与及び費用弁償に関する条例に基づき、報酬のほか、期末手当（社会保険に加入する職員に限る）が支給されます。		
	報 酬	1 時間あたり	1, 483 円～1, 525 円 ※勤続年数により異なります。
	手 当	期 末 勤 勉 手 当 (ボ ー ナ ス)	年間 4. 6 月 採用時期により支給額が変動します。
		そ の 他 の 手 当	費用弁償（通勤手当分を報酬と合わせて支給します）。

※報酬は、令和 7 年 4 月 1 日現在の標準的な例です。今後、社会情勢等により変更されることがあります。

5 申込手続

申 込	持 参	・提出書類に必要事項を記入の上、新城市民病院総務企画課まで持参してください。
	郵 送	・郵送可
	電子申請	・電子申請は行っていません。
申 込 時 の 提 出 書 類	<p>【新城市会計年度任用職員申込書】</p> <ul style="list-style-type: none"> ・黒のボールペン（消せるインクのものは不可。）で記入し、押印してください。 <p>【写真1枚】</p> <ul style="list-style-type: none"> ・3か月以内に撮影したもの ・上半身、脱帽、正面向き、縦4cm×横3cmのもの ・申込書に貼付してください。 <p>【添付書類】</p> <ul style="list-style-type: none"> ・免許状の写し ・履歴書（任意の様式） 	

6 その他

- ・書類不備の場合は受付できません。必要な書類をすべてそろえて申込みをしてください。

問い合わせ先（合否に関するお問い合わせにはお答えできません。）

〒441-1387 新城字北畑32番地1

新城市民病院 経営管理部総務企画課（3階事務室）

電話 0536-23-7852(直通)