

## 三沢市臨時的任用職員等募集要項

平成21年度の三沢市臨時的任用職員を次のとおり募集いたします。

募 集 職 種	募集職種一覧表のとおり
試 験 日	随時（申込後にご連絡します）
試 験 場 所	三沢市立三沢病院
選 考 方 法	面接試験
申 込 期 日	随時（午前8時15分～午後5時15分） ただし、土・日・祝日を除く
受験申込書の請求	募集要項・申込書等は、以下の方法で取得できます。 1 三沢市ホームページからダウンロード 2 三沢市役所総務部総務課人事管理係にて配布 3 郵送で請求 なお、郵送請求する際は、必ずご自分の宛先を記入し、120円分の切手を貼付した角2号の封筒を三沢市役所総務部総務課人事管理係宛に送付してください。 この場合、希望する職種と連絡先（電話番号）を必ず明記してください。
提出書類	1 受験申込書 2 資格書のコピー1部（A4判） 3 80円切手を貼付した宛先明記の返信用封筒（長3号）
申込方法	申込は持参でも郵送でも受付いたします。 持参の場合：提出書類に必要な事項を記入し、三沢市役所総務部総務課人事管理係へ提出してください。 郵送の場合：提出書類に必要な事項を記入し、不備が無いか確認の上、下記提出先へ郵送してください。
任用期間	任用の日から平成22年3月31日までの間
注意事項	1 三沢市臨時的任用職員管理規程に基づき任用いたします。 2 任用後の副業や兼職はできません。 3 不動産収入や農業収入など、既に恒常的な年間収入のある方は受験をご遠慮ください。 4 申込はひとつの職種に限ります。 5 各職種とも市内居住者又は通勤可能な方に限ります。

提出先 問い合わせ	三沢市役所総務部総務課人事管理係 〒033-8666 三沢市桜町1丁目1-38 0176-53-5111（内線207・208）
--------------	---

## 募集職種一覧表

### 期限付臨時職員

平成3年4月1日までに生れた者で下記の資格に該当し、夜勤可能な者。

資格は、平成21年度中に取得見込みの者を含みます。この場合取得してからの任用となります。

給料は、経験年数により算出します。

	職 種	予定人数	資 格	給 料	勤務場所
1	看 護 師 ( 病 院 勤 務 )	10名程度	看護師の資格を有し、夜勤可能な者	月額180,500円から 月額232,200円まで	三沢市立三沢病院
2	准 看 護 師 ( 病 院 勤 務 )	4名程度	准看護師の資格を有し、夜勤可能な者	月額153,300円から 月額171,200円まで	三沢市立三沢病院

勤 務 条 件	任 用 期 間	任用の日から平成21年9月30日まで 平成21年10月2日から平成22年3月31日まで
	勤 務 時 間	三沢市臨時的任用職員管理規程に基づく (1日8時間、1週間40時間勤務)
	手 当	6月と12月に期末手当を支給いたします。 また、夜間看護手当、宿日直手当等を支給いたします。
	社 会 保 険	社会保険と雇用保険の被保険者となります。
	有 給 休 暇	あり 1年間で80時間
	特 別 休 暇	忌引休暇

### パート職員

平成3年4月1日までに生れた者で下記の資格に該当する者。

資格は、平成21年度中に取得見込みの者を含みます。この場合取得してからの任用となります。

	職 種	予定人数	資 格	給 料	勤務場所
1	看 護 師 ( 病 院 勤 務 )	3名程度	看護師の資格を有する者	時給 1,100円	三沢市立三沢病院

勤 務 条 件	任 用 期 間	任用の日から平成22年3月31日まで
	勤 務 時 間	三沢市臨時的任用職員管理規程に基づく (1日6時間、1週間28時間以内)
	手 当	なし
	社 会 保 険	雇用保険の被保険者となります。
	有 給 休 暇	あり 1年間で60時間
	特 別 休 暇	忌引休暇

# 三沢市臨時的任用職員 受験申込書(個人カード)

番号	-
----	---

裏面の記入上の注意をよく読んでからご記入ください。

年 月 日現在

区分	A 期限付臨時職員 B 非常勤職員 C パート職員 1つに丸を付けてください。	職種		(写真欄) サイズは 縦4cm、横3cm	
ふりがな				帽子をつけないで正面から上半身を撮影したもの	
氏名				印	
生年月日	年 月 日 満 歳	性別	男・女		
現住所	〒 -	本籍	都・道 府・県		
連絡先	( ) -	緊急時	( ) -		
学歴(所在地は、市区町村名まで記入。)					
学 校 名	学 部 ・ 学 科 名	所 在 地	期 間	修 業 区 分 で 囲 む	
中学校			年 月 から 年 月 まで	卒業・見込 終了・中退	
			年 月 から 年 月 まで	卒業・見込 終了・中退	
			年 月 から 年 月 まで	卒業・見込 終了・中退	
			年 月 から 年 月 まで	卒業・見込 終了・中退	
			年 月 から 年 月 まで	卒業・見込 終了・中退	
職歴(最近のものを古い順に5つ記入。また、所在地は、市区町村名まで記入。)					
勤 務 先 名	仕 事 の 内 容	所 在 地	期 間	離 職 理 由	
			年 月 から 年 月 まで		
			年 月 から 年 月 まで		
			年 月 から 年 月 まで		
			年 月 から 年 月 まで		
			年 月 から 年 月 まで		
資 格 ・ 免 許	名 称	取 得 年 月	交 付 機 関 名		
		年 月			
		年 月			
		年 月			
		年 月			

家 族 の 状 況

家 族 氏 名	本人との続柄	年 齢	同 居 別 居	家 族 氏 名	本人との続柄	年 齢	同 居 別 居
			同・別				同・別
			同・別				同・別
			同・別				同・別

長所・短所

趣味・特技

志望の動機・理由

自己PR

最近関心を持ったこと

記 入 上 の 注 意

- 1 記載事項に不正があると、採用資格を失うことがありますので十分注意してください。
- 2 記入にあたっては、黒インクの万年筆かボールペンを使用し、文字は楷書で丁寧に記入してください。
- 3 数字は算用数字を、生年月日、期日等については和暦を使用してください。
- 4 記入欄が足りない場合は、適宜別紙を添付してください。
- 5 資格が必要な職種に申込する場合は、資格書の写し（A4判）を添付してください。