

## 公立岩瀬病院企業団職員採用候補者試験受験案内

令和8年8月1日付け採用の公立岩瀬病院企業団職員採用候補者試験を下記のとおり実施します。

受付期間	令和8年5月11日（月）～令和8年5月29日（金）
試験日	令和8年6月5日（金）

### 1 試験職種、採用予定人員及び受験資格等

試験職種	採用予定年月日	採用予定人員	受験資格
臨床検査技師	令和8年8月1日	1名	昭和57年4月2日以降に生まれた人で、臨床検査技師の資格を有する人

ただし、次のいずれかに該当する者は受験できません。

- ① 拘禁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
- ② 公立岩瀬病院企業団職員として懲戒免職の処分を受け、当該処分から2年を経過しない者
- ③ 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、またはこれに加入した者

### 2 試験の方法及び内容

下記の区分により行います。

試験科目	内容
作文試験	職員として必要な表現力等についての記述式による筆記試験 ※原則として800字以内 当日課題を提示します。
口述試験	主として、人物について個別面接による試験

### 3 試験の期日（日程）、場所及び結果の通知

試験日	試験場所	結果の通知
令和8年6月5日（金）	公立岩瀬病院 外来棟3階大会議室	合否に関わらず、受験者全員に書面で通知します。

## 試験日程

試験区分	開始時間	終了時間
受 付	8時40分	8時50分
作 文 試 験	9時00分	10時00分
( 休 憩 )	10時00分	10時15分
面 接 試 験	10時15分	1人20分程度

## 4 合格から採用まで

合格者は採用候補者名簿に高得点順に登載し、原則、令和8年8月1日付けで採用されます。

※ ただし、本人の意向を確認のうえ、令和8年8月1日以前に採用される場合もあります。

## 5 受験手続き及び受付期間

申込用紙 の交付	公立岩瀬病院のホームページ ( <a href="http://www.iwase-hp.jp">http://www.iwase-hp.jp</a> ) から「採用情報・職員募集」のページに入り、受験案内及び受験申込書を出力してください。
提出書類	(1) 受験申込書 (所定様式) (2) 職務経歴書 (任意様式) (3) A4サイズに縮小した臨床検査技師免許証の写し (4) 受験票返送用封筒 (提出書類一式を郵送する場合のみ) 長形3号の封筒に返送先の郵便番号、住所、氏名を記入し、110円切手を貼付してください。
申込方法	上記の提出書類一式を総務課職員係に持参または郵送により提出してください。 ※ 郵送の場合は、封筒表面に「 <b>臨床検査技師受験申込</b> 」と朱書きし送付してください。
申込先	公立岩瀬病院企業団 総務課職員係 宛 〒962-8503 福島県須賀川市北町20番地
受付期間	令和8年5月11日(月)から令和8年5月29日(金)まで 受付は、土日及び祝祭日を除く月曜日から金曜日までの午前8時30分から午後5時まで行います。 郵送による申込みの場合、5月29日(金)午後5時までに郵送着のものに限り受け付けます。
受験票の交付	持参者には、記載事項を確認次第、その場で交付します。 郵送の場合には、記載事項を確認次第、順次送付します。 ※ 試験日の3日前までに届かない場合には、総務課までご連絡ください。

## 6 受験の際の注意事項

<p>試験日に持参するもの</p>	<p>① 受験票（最近6ヶ月以内に撮影した本人の写真（上半身、脱帽、正面向、縦4cm×横3cm程度）を写真の欄に貼ってください。）          ※ 受験票を忘れたり、紛失したりした場合には、受付に申し出てください。この場合には、本人の写真（受験票に貼るためのもの）及び本人と証明できるものを持参してください。</p> <p>② HBの鉛筆又はシャープペンシル          ③ ボールペン          ④ 消しゴム</p>
<p>その他</p>	<p>○ 試験会場に到着したら、直ちに受験票を受付に提示し、係員の指示に従ってください。</p> <p>○ 遅刻は原則として認めません。</p> <p>○ 試験中は計時以外の機能がある時計（スマートウォッチ等）の使用を禁止します。</p>

## 7 給与等

- (1) 職員の身分 地方公営企業職員（地方公務員）として採用されます。
- (2) 給料月額（初任給） 219,700円～324,500円  
 ・学歴、職務経歴等によって給料が加算されます。また、毎年定期昇給があります。
- (3) 諸手当  
 扶養手当、住居手当（賃貸住宅のみ）、通勤手当、超過勤務手当、期末・勤勉手当等の手当がそれぞれの支給要件により支給されます。

## 8 試験結果の開示

この試験の結果については、口頭で開示を請求することができます。

なお、電話、はがき等による請求では開示できませんので、受験者本人が運転免許証等の本人を確認できる書類を持参のうえ、総務課職員係へ直接おいでください。

区分	開示請求できる者	開示内容	開示期間	開示場
試験	受験者	総合順位及び得点	試験結果通知日から1か月間（土日及び祝祭日を除く）の午前8時30分から午後5時まで	須賀川市北町20 公立岩瀬病院 外来棟3階 総務課

## 9 その他

（受験申込書記入上の注意）

- 現住所 住民票の有無とは関係なく、現在居住している場所を記入してください。
- 学歴 高校卒業時から最終の学校までについて記入してください。

- 免許・資格・賞罰など 免許等取得見込みのものも含めて記入してください。
- 職歴 学校卒業後のすべての期間について記入してください。
- 宣誓 必ず受験者本人が記入してください。
- 写真 受験申込書と受験票添付用に2枚用意してください。
- 添付書類 A4サイズに縮小印刷した臨床検査技師免許証の写し及び職務経歴書を添付してください。

## 10 その他

この試験に関し不明な点は、下記にお問い合わせください。

公立岩瀬病院総務課職員係

所在地 〒962-8503 福島県須賀川市北町20番地

電 話 0248-75-3111 (内線2306)