

令和 7 年度
十和田市病院事業職員募集要項

令和 8 年 4 月採用

一般事務職



受 付 期 間	令和 7 年 9 月 26 日（金）まで
第 1 次 試 験	【 試 験 日 】 令和 7 年 10 月 19 日（日） 【試験会場】 十和田市立中央病院 別館 2 階講堂

1. 募集職種、採用予定人数及び受験資格

それぞれの受験資格に掲げられた条件をいずれも満たすかたで、活字印刷文による出題に対応できるかたが受験できます。

職 種	採用予定 人 数	受 験 資 格
一般事務職	1人程度	・平成3年4月2日以降に生まれたかた ・高等学校を卒業またはそれと同等の学力を有するかた ・民間企業等（自営業並びに国又は地方公共団体等を含む。）における職務経験が3年以上あるかた

2. 受験の制限

次のいずれかに該当する人は、受験できません。

(1) 日本の国籍を有しない人

(2) 地方公務員法第16条に規定する次の欠格条項に該当する人

ア 禁錮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人

イ 十和田市の職員として懲戒免職の処分を受け、当該処分の日から2年を経過しない人

ウ 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人

3. 試験日時、会場及び合格発表

試験区分	試験日	試験会場	合 格 発 表	
第1次試験	10月19日 (日)	十和田市立中央病院	10月下旬 (予定)	ホームページに受験番号を掲載するほか、受験者全員に結果を通知します。
第2次試験	11月中旬	十和田市立中央病院	12月上旬 (予定)	

4. 試験内容及び提出書類

(1) 第1次試験

試験種目	試験内容	試験時間
教養試験	行政職として職務の遂行に必要な識見、判断力、思考力等についての択一式試験	120 分
事務適正 検査	事務職員としての適応性を、正確さ、迅速さ等の作業能力の面から見る検査	10 分
性格特性 検査	公務員として職業生活への適応性について、職務への対応や対人関係面での性格特性を見る検査	20 分

◆第1次試験申込時（提出期限：9月26日）に提出する書類

受験申込書（所定の様式を使用し、顔写真を貼付すること）

(2) 第2次試験

試験種目	試験内容
面接試験	主として人物について、個別面接を行います。
身上調査	提出書類の記入事項等の真偽などを調査します。

◆第1次試験合格後に提出していただく書類

- ① 最終学歴に関する卒業証書の写し又は卒業証明書
- ② 住民票（受験者本人だけのもので本籍地の記載のあるもの）
- ③ 面接カード（第1次試験合格者に所定の様式を送付します。）

5. 申込方法及び受付期間

(1) 申込方法

- ・ **受験申込書**に必要事項を記入のうえ持参するか、郵送（封筒の表に「病院職員受験申込」と朱書）により申し込むこと。
- ・ 郵送による場合は、**返信先を記入し110円切手を貼付した返信用封筒を同封のこと**（*郵送による申込みで返信先の記載がない場合は、受験申込書記載の「現住所」あてに受験票を送付します。10月6日までに届かない場合はご連絡ください。）

学歴欄記入の注意

今まで教育を受けた中学校以上の一切の教育機関について、年代順に記入すること。

中途退学の場合には、その理由と退学当時の学年を記入すること。

休学期間がある場合には、その期間及び理由を記入すること。

(2) 受付期間

令和7年9月26日(金)まで

※持参の場合、受付時間は午前8時30分から午後5時まで(土、日を除く)

※郵送による場合は、9月26日必着とし、受験申込書に必要な事項が記入されているものに限り受付します。

6. 採用予定等

(1) 採用予定日は、令和8年4月1日です。

(2) 当院では、感染症疾患(麻疹、風疹、流行性耳下腺炎、水痘、B型肝炎)について、採用までにワクチン接種等により免疫を獲得していただくことを原則としております。(*接種費用等は自己負担。)

採用決定後に詳細について説明書をお送りしますが、先に詳細をお尋ねになりたい場合は、当院感染対策部(0176-23-5121 内線 7559)までお問合せください。

7. 勤務条件等

(1) 勤務時間

1日の勤務時間は7時間45分(休憩時間除く)、1週間当たりの勤務時間は38時間45分です。

(2) 給与

初任給は、令和7年4月採用の高校新卒者の場合で194,500円程度です。なお職歴その他の要件に応じて一定の基準で加算される場合があります。このほか、期末・勤勉手当及び支給要件該当者には、通勤手当、扶養手当、住居手当、時間外勤務手当、特殊勤務手当等が支給されます。

※給与制度の改正により金額等が変更になる場合があります。

8. 試験結果の開示

この試験を受験し不合格となった場合、希望する受験者本人に限り試験結果を開示しますので、本人であることを確認できる書類(運転免許証、旅券、学生証等)を持参のうえ、午前8時30分から午後5時までの間(土、日、祝日を除く)に、十和田市立中央病院業務課に直接おいでください。なお、電話による開示請求はできません。開示できる内容は次のとおりです。

試験区分	開示内容	開示期間	開示場所
第1次試験	総合順位及び得点	それぞれ、 合格発表の日から 1ヵ月間	十和田市立中央病院 事務局業務課 (別館2階)
第2次試験	総合順位		

9. 申込み・問い合わせ先

〒034-0093

青森県十和田市西十二番町14番8号

十和田市立中央病院事務局 業務課

TEL 0176-23-5121（内線 3221）

<試験会場案内図>

