

岸和田市

市民病院職員採用試験案内

<言語聴覚士>

令和6年8月

岸 和 田 市

1. 採用予定職種・採用予定人数及び受験資格等

職種	採用人数	受験資格	
		学歴・免許	年齢要件等
言語聴覚士	1人	言語聴覚士免許取得者	平成元年(1989年)4月2日以降に生まれた人 (来春取得見込者を含む。)

- ① 地方公務員法第16条により、次に該当する人は受験できません。
 - (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) 岸和田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
 - (エ) 平成11年改正前の民法の規定による準禁治産の宣告を受けている人（心神耗弱を原因とするもの以外）
- ② 変則勤務（土曜日・日曜日・祝日勤務）が可能な人に限ります。
- ③ 受験者の成績が一定の水準に達しないときは、「合格者なし」とする場合があります。

2. 試験日時・会場・内容など

- ① 日時 令和6年8月25日（日）
集合時間は病院ホームページを確認してください。個別の案内がある場合は、申込書に記載のメールアドレスへ送信します。
- ② 会場 岸和田市民病院3階講堂（最終頁案内図参照）
（岸和田市額原町1001 電話072-445-1000）
- ③ 内容 専門試験（60分）
面接試験

3. 受験手続

(1) 職員採用試験申込書の入手方法

- ① 直接入手の場合
市民病院（3階）事務局 経営管理課（岸和田市額原町1001）または、市役所（2階）人事課（岸和田市岸城町7番1号）で配布しています。（土曜日、日曜日及び祝日を除く）
- ② インターネットの場合
市民病院ホームページ（<https://www.kishiwada-hospital.com>）の「採用情報」からダウンロードできます。
- ③ 郵便の場合
申込書を郵送で請求する場合は、封筒の表に「受験する職種名」を必ず記入し「職員採用試験申込書請求」と朱書のうえ返信用封筒（長3サイズなどの定形のものに住所・氏名・郵便番号を明記し、94円切手を貼る。）を同封して、受験申込先へ請求してください。

(2) 受験申込先・問合先

岸和田市額原町1001（〒596-8501）
市立岸和田市民病院 事務局 経営管理課 電話 072-445-1000（代表）

(3) 受付期間（土曜日、日曜日及び祝日を除く）

令和6年8月5日（月）～8月16日（金）

※ 持参の場合の受付時間は、午前8時45分～午後5時15分です。

(4) 提出書類

- ① 職員採用試験申込書（たて4cm×よこ3cmの顔写真を貼付）
- ② 受験票（たて4cm×よこ3cmの顔写真を貼付）
- ③ 合否通知用封筒（長3サイズなどの定形のもの。住所・氏名・郵便番号を記入し、300円分の切手を貼付）
- ④ 受験票返送用封筒（郵送による申込の場合のみ。長3サイズなどの定型のもの。住所・氏名・郵便番号を記入し、切手300円分を貼付。持参して申込む場合は不要。）

※ ①②は同じ写真を貼ってください。

※ 受験票（郵送による申込者のみ）、合否通知は、特定記録で送付します。

(5) 注意事項

- ① 職員採用試験申込書は、必要事項を記入し、なるべく本人持参のうえ、上記受験申込先（市民病院（3階）事務局 経営管理課）に提出してください。
- ② 郵送での申し込みは受付最終日までに市民病院に到着したものに限り受け付けます。受付期限までに到着しない郵便については理由の如何を問わず受付できません。
- ③ 病院ホームページからダウンロードした申込書は必ずA4サイズ両面印刷してください。
- ④ 申込書の記載事項に不備のある場合には、お返しする場合がありますが、このために生じた遅延等については責任を負いませんので受験手続には十分注意してください。
- ⑤ 受験票は、受付時に交付します。試験当日に必ず持参してください。
- ⑥ 試験に関する一切の提出書類はお返ししません。
- ⑦ 受験資格がない者及び申込書の記載が正しくないことが判明した場合は、合格を取り消すことがあります。また、採用後においても免職されることがあります。

4. 合格者の発表

合格者の発表は、合否にかかわらず、試験日から3週間以内に全受験者に郵便で通知します。なお、不合格の場合、希望者には得点、平均点、順位を通知します。希望する場合は、受験申込書の該当欄に✓印を記入してください。

5. 採用時期

令和7年4月1日採用予定

免許取得者については、状況により採用時期が早まる場合があります。

6. 給料

市条例により支給します。

（参考）令和6年4月採用者の言語聴覚士初任給月額は次のとおりです。

大学（4年制）卒 219,738円（地域手当を含む）

※ 初任給は、採用前の経歴等より加算される場合があります。

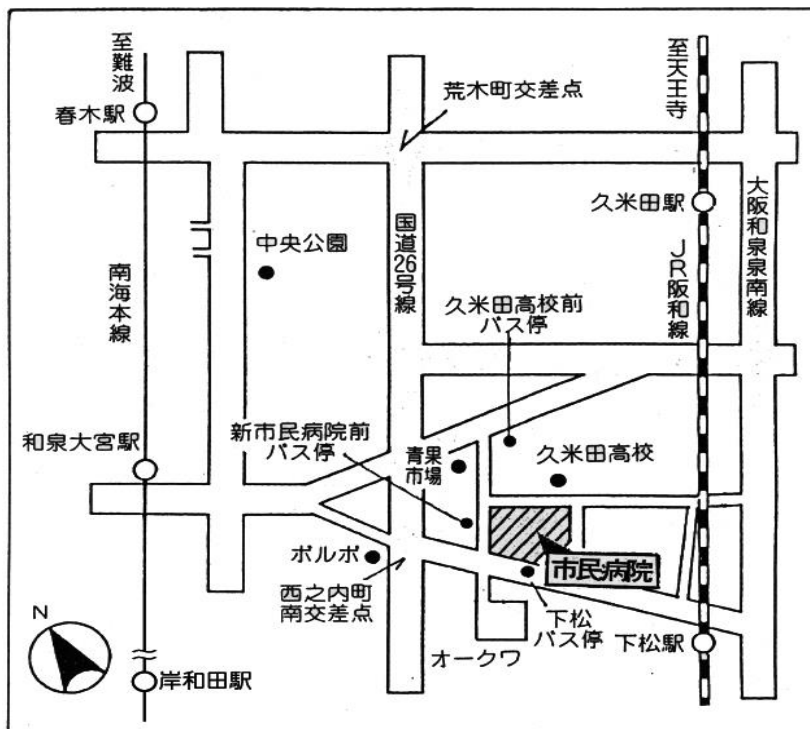
※ 諸手当：扶養手当、通勤手当、時間外手当等を支給します。

7. その他

- ① この試験に関するご質問は、市民病院 事務局 経営管理課へお問合せください。
- ② 試験当日、天災などにより公共交通機関等が乱れた場合、試験実施の可否は、市民病院 事務局 経営管理課へお問い合わせください。
電話番号：072-445-1000（代表）
- ③ 土・日・祝日は正面玄関を閉鎖しています。正面玄関が閉まっている場合は病院裏側の救急出入り口へお回りください。

【試験会場案内図】

市立岸和田市民病院（岸和田市額原町 1001 電話 072-445-1000）



- 【交通】 ※ JR 阪和線「下松」駅から徒歩約 6 分
※ 南海電鉄「岸和田」駅から
南海バス 1 番乗り場 牛滝線「新市民病院」下車 又は
2 番乗り場 福田線「下松」下車