

令和2年度 那智勝浦町立温泉病院 職員募集要項
(令和3年4月1日採用)

1. 採用予定職種
及び人員
 - ①理学療法士 若干名
 - ②作業療法士 若干名
 - ③言語聴覚士 若干名
 - ④薬剤師 1名

2. 採用予定日 令和3年4月1日

3. 受験資格
 - ①昭和60年4月2日以降に生まれた方で、理学療法士免許を有する方
 - ②昭和60年4月2日以降に生まれた方で、作業療法士免許を有する方
 - ③昭和60年4月2日以降に生まれた方で、言語聴覚士免許を有する方
 - ④平成2年4月2日以降に生まれた方で、薬剤師免許を有する方
 - ※ 令和3年3月末までの資格取得見込み者を含む。
 - ※ 地方公務員法第16条に規定する方は、受験できません。

4. 試験実施日
及び場所
 - ① 日 時 令和2年9月27日(日) 13:00～
 - ② 場 所 那智勝浦町立温泉病院

5. 試験方法 小論文・面接

6. 提出書類
 - ① 受験申込書 (病院・役場・出張所・病院HPに有ります)
 - ② 自筆履歴書
 - ③ 免許証の写し (資格取得見込み者は卒業証明書 (卒業証書の写し可)
または卒業見込み証明書)
 - ④ 成績証明書 (資格取得見込み者のみ)上記提出書類を当病院総務管理係まで提出してください。(郵送可)

7. 受付期間 令和2年8月25日～令和2年9月14日(必着)
(土・日曜日・祝日を除く、午前9時から午後5時まで)

詳細については病院総務管理係にお尋ね下さい。

〒649-5331

和歌山県東牟婁郡那智勝浦町大字天満 1185 番地 4

那智勝浦町立温泉病院 事務局 総務管理係

TEL. 0735-52-1055

令和2年度（令和3年4月1日採用予定）

那智勝浦町職員（言語聴覚士）採用試験申込書

ふりがな		受付番号
氏名		
生年月日	昭和・平成 年 月 日	受付日
	（令和2年4月1日現在満 歳）	
性別	男 ・ 女	
現住所	（〒 - ）	
	電話番号（ ） - 携帯番号（ ） -	
連絡先 上記以外に連絡先があれば記入して下さい	（〒 - ）	
	電話番号（ ） -	
<p>私は、那智勝浦町職員（言語聴覚士）採用試験を受験したいので申し込みます。 なお、この申込書及び添付書類全ての記載事実に相違ありません。</p> <p>令和 年 月 日</p> <p>氏名 ㊟</p>		

添付書類

- 履歴書
- 免許証の写し（有資格者）または卒業見込み書等（資格取得見込み者）
- 成績証明書（資格取得見込み者）



の内側のみご記入ください