

㊦平成30年度 山形市職員採用試験受験案内 —言語聴覚士—

平成31年1月7日
山形市立病院済生館管理課(済生館3階)
〒990-8533 山形市七日町一丁目3番26号
電話 023-625-5555 内線 2324

- | | |
|---------|--------------------------------|
| ○ 受付期間 | 平成31年1月7日(月)～平成31年1月21日(月)(必着) |
| ○ 試験日 | 平成31年2月4日(月) |
| ○ 試験会場 | 山形市立病院済生館 |
| ○ 採用予定日 | 平成31年4月1日 |

1 試験区分・採用予定人数・勤務内容等

試験区分	採用予定人数	主な勤務内容・配属先
言語聴覚士	若干名	市立病院済生館に勤務し、市民の生命・健康を守るため、リハビリテーション室等において言語聴覚士業務に従事します。

2 受験資格

(1) 年齢・資格要件等

試験区分	年齢・資格要件等
言語聴覚士	昭和54年4月2日以降に生まれた方で、言語聴覚士の免許を有し、言語聴覚士としての実務経験が採用日現在で3年以上(フルタイムでの勤務)ある方 ※実務経験がパートタイムでの勤務である場合においては、当該事業所におけるフルタイムの1週間当たりの勤務時間に対する割合に応じて年数換算します。

(2) 次のいずれかに該当する方は受験できません。

- ① 日本の国籍を有しない方
- ② 地方公務員法第16条に該当する次の方
 - ・成年被後見人又は被保佐人
 - ・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方
 - ・山形市において懲戒免職の処分を受け、当該処分の日から2年を経過しない方
 - ・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方
- ③ 山形市職員(非常勤特別職・臨時職員を除く。)である方

3 試験日・試験種目・試験時間・試験会場

試験日	試験種目	試験時間	試験会場
平成31年2月4日(月) 開場 午前9時10分 着席 午前9時40分	作文試験	10:00 ～ 11:30	山形市立病院済生館
	面接試験	13:00 から開始し、1人 20分程度	

4 試験内容

試験種目	内容
作文試験	文章による表現力、内容、構成等の筆記試験
面接試験	個別面接試験

※ 上記の「作文試験」「面接試験」において、1つでも一定の合格基準に達しない方は、他の試験種目の成績にかかわらず不合格となります。

5 申込手続

次の提出書類を完備して山形市立病院済生館管理課に持参又は郵送により提出してください。なお、郵送で申し込む場合は、封筒の表に「採用試験受験＜言語聴覚士＞」と朱書きしてください。

○ 提出書類

書類区分	内容
受験申込書	所定の用紙に必要事項を記入してください。 ・受験申込書の署名欄は、申込日及び氏名を記入し、 <u>朱肉印の押印(ゴム印は不可)</u> を忘れずをお願いします。 ・*の欄は記入しないでください。 ・職歴欄には、言語聴覚士としての実務経験に係るもののみを記載してください。
写真票・受験票	・写真票・受験票は、本人の写真(縦5cm×横4cm)を写真票の写真欄に貼り、撮影年月日を記入して提出してください。 ・写真票と受験票は切り離さないで提出してください。
言語聴覚士免許証の写し	言語聴覚士免許証の写しを提出してください。
返信用封筒	受験資格等の確認後、後日、写真票・受験票を返送しますので、 <u>定形長形3号封筒に82円分の切手を貼り、宛先を明記したもの</u> を提出してください。

6 申込手続終了後

(1) 受験資格等確認終了後、後日、写真票・受験票を返送します。

(2) 面接試験で使用する「面接シート」を提出していただきます。

※ 写真票・受験票を返送する際に、「面接シート」を同封する予定です。返信用封筒も同封しますので、全ての項目を記入のうえ、指定する期日(同封する通知にてお知らせします。)までに返送していただきます。

7 試験当日の写真票・受験票について

(1) 交付された写真票・受験票の記載内容に誤りがないか確認し、写真票と受験票を切り離したうえで、試験当日、両方とも必ず試験会場に持参してください。

※持参しなかった場合は受験できませんのでご注意ください。

(2) 写真票は試験会場で回収します。また、受験票に記載されている注意事項をよく読んでおいてください。

8 受付期間

平成31年1月7日(月)～平成31年1月21日(月)(必着)

※ 直接申込書を持参する場合は、土曜日、日曜日及び祝日を除く午前8時30分から午後5時15分までに提出してください。

※ 1月22日以降の提出・到着分については受付けしません。

※ 申込みの際に提出された書類等については、受験の有無にかかわらず返却しません。ただし、試験実施日以前に受験取消しの連絡をいただいた方については、希望があった場合のみ返却します。

9 合格者の発表等

2月上旬(予定)

※ 合格者の受験番号を、山形市役所掲示板(庁舎東側)及び山形市立病院済生館ホームページに掲示して発表します。また、受験者全員に結果を郵便で通知します。

※ 合格者の発表後、当該合格者に対し、受験申込書に記載した職歴を証するための書類を求めます。
所定の用紙に、事業所より必要事項を記入・証明してもらい、提出していただくこととなります。これにより実務経験3年以上の証明が得られない場合は、採用内定を取り消すこととなりますのでご注意ください。

10 試験結果の開示

試験の不合格者に対し、受験者本人の試験結果を口頭で開示します。

なお、郵送及び電話での請求は受け付けていませんので、受験者本人が本人であることを確認できる書類(受験票・身分証明書等)を持参し、午前8時30分から午後5時15分までの間に山形市立病院済生館管理課(済生館3階)に直接お越しのうえ、申し出てください。(土曜日、日曜日及び祝日は開示できません。)

開示請求できる者	開示期間	開示内容
試験不合格者	合格発表の翌日から1か月間	総合得点及び総合順位

11 採用の方法

最終合格者は、平成31年4月1日付けで採用する予定ですが、4月2日以後に採用される場合があります。

なお、最終合格者のほかに補欠合格者を決定する場合があります。補欠合格者は、採用辞退等が生じた場合に成績順に採用されます。

12 給与及び福利厚生

- (1) 初任給は、平成30年4月1日現在、198,200円(実務経験3年の場合)です。なお、各人の学歴、職歴等により、初任給を調整し、これより高い給料を支給することもあります。
- (2) 期末・勤勉手当、寒冷地手当、扶養手当、通勤手当、住居手当等がそれぞれの支給要件に応じて支給されます。
- (3) 職員の共済制度があり、職員は、保険給付として医療・休業給付、出産費等の各種の給付が受けられます。

13 その他

- (1) 試験当日は、受験票、写真票、筆記用具(HBの鉛筆、消しゴム)、昼食、時計を持参してください。
- (2) 試験会場までの交通手段については自由ですが、自家用車を利用する場合は、会場周辺にある有料駐車場を利用してください。駐車料金は自己負担となります。ただし、自動二輪車・自転車については、無料の駐輪場があります。
- (3) 試験受験中は、携帯電話は電源を切ったうえで持参したバッグ等の中にしまってください。携帯電話等を時計として使用することはできません。