

滋 病 経 第 1 0 号

平成31年(2019年)1月15日

一般社団法人 日本臨床衛生検査技師会 御中

滋賀県病院事業庁経営管理課長

(公 印 省 略)

滋賀県職員採用選考の実施について(依頼)

日頃は本県職員の確保に関しまして御配意を頂き、ありがとうございます。

このたび、臨床検査技師採用選考(平成31年4月採用)を実施することになりました。就職希望者がおられましたら御案内いただきますようお願いいたします。

なお、滋賀県のホームページからも受験案内等の取り出しが可能です。

(<http://www.pref.shiga.lg.jp/n/byouin/boshu.html>)



平成30年度滋賀県職員採用選考受験案内（平成31年4月採用）

（臨床検査技師）

平成31年（2019年）1月15日
滋 賀 県

- 選考期日
第1次考査：平成31年2月10日（日）
第2次考査：平成31年2月16日（土）
- 場所
滋賀県立総合病院（守山市守山五丁目4番30号）
- 受付期間
受付開始日 平成31年1月15日（火）
受付締切日
持参の場合 平成31年2月6日（水）まで
郵送の場合 平成31年2月4日（月）消印有効
インターネットの場合 平成31年2月4日（月）17時まで
- 採用の時期
原則として平成31年4月1日（免許取得見込みの者は、4月16日。ただし、免許を取得できなかった場合は、採用される資格を失います。）
- 勤務先
総合病院、小児保健医療センター、精神医療センター 等
※採用時の勤務場所は総合病院の予定です。
- 問い合わせ先
滋賀県病院事業庁経営管理課（滋賀県立総合病院西館5階）
守山市守山五丁目4番30号
電話 077-582-5106

1 選考区分、採用予定人員および職務内容

選考区分	採用予定人員	主 な 職 務 内 容
臨床検査技師	1人程度	県立病院における臨床検査技師としての業務

2 受験資格

(1) 次に該当する者が受験できます。

選考区分	所 有 す べ き 資 格	年 齢
臨床検査技師	臨床検査技師の免許を有する者（平成30年度中に行われる臨床検査技師国家試験を受験し、免許を取得する見込みの者を含む。）	昭和34年4月2日以降に生まれた者

(2) 次のいずれかに該当する者は、受験できません。

- ア 成年被後見人または被保佐人（準禁治産者を含む。）
- イ 禁錮以上の刑に処せられ、その執行を終わるまでまたはその執行を受けることがなくなるまでの者
- ウ 滋賀県職員として懲戒免職の処分を受け、当該処分の日から2年を経過しない者
- エ 日本国憲法施行の日以後において、日本国憲法また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

3 勤務の条件

(1) 採用の時期

選考区分	採用の時期
臨床検査技師	原則として平成31年4月1日（免許取得見込みの者は、4月16日。ただし、免許を取得できなかった場合は、採用される資格を失います。）

(2) 勤務場所

選考区分	勤務場所
臨床検査技師	総合病院、小児保健医療センター、精神医療センター 等

※採用時の勤務場所は総合病院の予定です。

(3) 給与等

選考区分	給料月額	備 考
臨床検査技師	183,200 円	短大3年課程卒業で職務経験がない場合の額

ア 給料は、給料月額の他にそれぞれの支給条件に応じて扶養手当、地域手当、住居手当、通勤手当、期末手当、勤勉手当等が支給されます。また、経歴その他に応じて、上記の額に一定の額が加算されます。

なお、これらの額は、平成31年1月1日現在のものであり、改定される場合があります。

イ 昇給は、原則として毎年1回行われます。

4 選考

(1) 日時および場所

ア 第1次考査

日時 平成31年2月10日(日)9時30分集合

場所 滋賀県立総合病院(守山市守山五丁目4番30号) 新館4階講堂

イ 第2次考査

日時 平成31年2月16日(土)

場所 滋賀県立総合病院(守山市守山五丁目4番30号)

※上記は予定です。集合時間等の詳細は第1次考査の合格者に通知します。

(2) 方法

ア 第1次考査

選考区分	種 目	内 容
臨床検査技師	専門試験	記述式により、識見、思考力、表現力、臨床検査技師としての素養等について試験を行います。
	書類審査	必要な書類に基づいて審査します。

※使用できる時計は、計時機能だけのものに限り(携帯電話等の使用は、できません。)

イ 第2次考査

種 目	内 容
□ 述 試 験	臨床検査技師としての知識、技能および公務遂行能力ならびに人物についての個別面接による口述試験を行います。
適 性 検 査	公務員として必要な適性についての検査を行います。

※各試験種目には、それぞれ合格基準があり、基準に達しない場合は不合格となります。

(3) 結果発表

ア 第1次考査 平成31年2月13日(水)までに通知する予定です。

イ 第2次考査 平成31年2月22日(金)頃に通知する予定です。

5 受験手続および受付期間

(1) 出願票を持参または郵送する場合

ア 受験手続

出願時提出書類を受付期間内に、滋賀県病院事業庁経営管理課(滋賀県立総合病院内)に提出してください。郵送の場合は、封筒の表に赤字で選考区分(「臨床検査技師」)を書いて、特定記録または簡易書留により送付してください。出願票を受理した場合は、受付票を交付します。郵送で受け付けた場合は、受付票を郵送します。平成31年2月6日(水)までに受付票が到着しないときは、滋賀県病院事業庁経営管理課に問い合わせてください。

また、第1次考査当日に、第1次考査当日必要書類を持参してください。

イ 提出書類

提出時期	提出書類	備考
出願時	出願票1通	所定の用紙に最近6か月以内に撮影した写真を貼り付けてください。
	未使用の郵便はがき1枚	受付票として返送します。表面に宛先を明記してください。郵送で申し込む場合のみ必要です。
第1次 検査当日	受付票	受験番号は、選考当日に指定します。
	履歴書1通	所定の用紙に最近6か月以内に撮影した写真を貼り付けてください。
	口述試験用面接カード1通	所定の用紙に記入してください。
	保有資格・学会発表等実績表1通	所定の用紙に記入してください。 免許所有者のみ。
	職務経歴票1通	所定の用紙に記入してください。 免許所有者のみ。
	受験資格を証明する認定証 原本および写し1部	原本は当日返却します。写しはA4サイズにしてください。免許所有者のみ。
	臨床検査技師養成機関の成績 証明書1通と卒業（見込） 証明書1通	免許取得見込者のみ。

ウ 書類提出先

滋賀県病院事業庁経営管理課 〒524-8524 守山市守山五丁目4番30号

② インターネットにより申し込む場合

ア 受験手続

受験案内をよく読んだ上で、滋賀県病院事業庁のホームページから申し込んでください。

<http://www.pref.shiga.lg.jp/n/byouin/boshu.html>

出願を受け付けた場合は、「しがネット受付サービス」から受付票ファイルのダウンロード方法をメールで送信しますので、受信後、受付票を印刷し所定の位置に最近6か月以内に撮影した写真を貼り付けて選考当日持参してください。平成31年2月6日(水)までにメールが届かない場合は、滋賀県病院事業庁経営管理課に連絡してください。

また、第1次検査当日に、第1次検査当日必要書類を持参してください。

イ 提出書類

提出時期	提出書類	備考
第1次 検査当日	受付票	メールで受信した受付票を印刷し、最近6か月以内に撮影した写真を貼り付けてください。 受験番号は、選考当日に指定します。
	履歴書1通	所定の用紙に最近6か月以内に撮影した写真を貼り付けてください。
	口述試験用面接カード1通	所定の用紙に記入してください。

保有資格・学会発表等実績表 1 通	所定の用紙に記入してください。 免許所有者のみ。
職務経歴票 1 通	所定の用紙に記入してください。 免許所有者のみ。
受験資格を証明する認定証原 本および写し 1 部	原本は当日返却します。写しはA4サイズにして ください。免許所有者のみ。
臨床検査技師養成機関の成績 証明書 1 通と卒業（見込）証 明書 1 通	免許取得見込者のみ。

(3) 出願票等の交付

所定の用紙は、滋賀県病院事業庁経営管理課で交付します。

また、郵送を希望される方は、下記の問い合わせ先まで電話で請求するか、郵便はがきの裏面に「平成 30 年度滋賀県職員採用選考受験願書請求」と書き、選考区分（「臨床検査技師」）、住所および氏名を明記して、滋賀県病院事業庁経営管理課宛て請求してください。

滋賀県のホームページからダウンロードした用紙を使うこともできます。

<http://www.pref.shiga.lg.jp/n/byouin/boshu.html>

(4) 受付期間

受 付 方 法	受 付 期 間
持 参	平成 31 年 1 月 15 日(火)から平成 31 年 2 月 6 日(水)まで ※ 8 時 30 分から 17 時 15 分まで受け付けます（土曜日および日曜日を除く。）。
郵 送	平成 31 年 1 月 15 日(火)から平成 31 年 2 月 4 日(月)まで ※ 平成 31 年 2 月 4 日(月)までの消印有効
インターネット	平成 31 年 1 月 15 日(火)正午から平成 31 年 2 月 4 日(月) 17 時まで ※ ただし、県の電子申請システムの管理運営の都合上変更する場合があります。

6 日本国籍を有しない者の任用

(1) 日本国籍を有しない者は、「公権力の行使または公の意思の形成への参画に携わる公務員のうち、職務の内容または権限と統治作用との関わり方の程度が強い公務員には日本国籍が必要であり、それ以外の公務員となるためには必ずしも日本国籍を必要としない」という基本原則を踏まえた任用が行われます。

(2) 日本国籍を有しない者は、採用時に当該職務に従事可能な在留資格がない場合には採用されません。

7 問い合わせ先

滋賀県病院事業庁経営管理課 守山市守山五丁目 4 番 30 号

電話 077-582-5106

出 願 票

写真を貼る位置

- 1 縦 35～40mm
横 24～30mm
2 本人単身胸から上
3 裏面のりづけ

私は、平成30年度滋賀県職員採用選考を受験したいので申し込みます。
なお、私は、次のいずれにも該当いたしておりません。また、この出願票の
記載事項に相違ありません。

- (1) 成年被後見人または被保佐人(準禁治産者を含む。)
(2) 禁錮(こ)以上の刑に処せられ、その執行を終わるまでまたはその執行を受けることがなくなるまでの者
(3) 滋賀県職員として懲戒免職の処分を受け、当該処分の日から2年を経過しない者
(4) 日本国憲法施行の日以後において、日本国憲法また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

ふりがな				性別	
氏名					
生年月日	昭和 平成	年	月	日生	
住所	郵便番号	—			
電話	— —				
試験区分	臨床検査技師				
臨床検査技師免許取得年月		平成	年	月 取得(見込)	
学校名	学部・学科名			卒業(見込)年月	
				平成	年 月

※ 学校名は臨床検査技師国家試験の受験資格を得られる学校の学歴を記入してください。

注 氏名欄は必ず自署してください

年	月	学 歴 ・ 職 歴 ・ (各別にまとめて書く)

年	月	免 許 ・ 資 格

特 技 ・ 好 き な 学 科 な ど	通 勤 時 間
	約 時 間 分

本人希望記入欄 (特に勤務時間、勤務地その他についての希望などがあれば記入)

《記入例》

履 歴 書

平成30年10月1日現在

写真をはる位置

(はる必要がある場合)

1 縦 35～40mm

横 24～30mm

2 本人写真前から上

3 裏面のりづけ

ふりがな し が た ろ う		外国籍	
氏名 滋 賀 太 郎		外国籍の方のみレ印を 記入してください ☐	
生年 月 日	昭和55年・5月 5日生 (満 38 才)	性 別	男

ふりがな とうきょうとしだくせいのたち	
現住所 〒(100-0005) 東京都千代田区丸の内3-8-1 電話(03) 5521 - 0678 (近江 一夫 方呼出)	
ふりがな しげけんおれつしきようせち	
連絡先(現住所以外に連絡を希望する場合のみ記入) 〒(520-0044) 滋賀県大津市京町四丁目1-1 電話(077) 528 -3153 (滋賀 一郎 方呼出)	

年	月	学 歴 ・ 職 歴 (各別にまとめて書く)
平成8	4	滋賀県立〇〇高等学校〇〇科入学
平成11	3	滋賀県立〇〇高等学校〇〇科卒業
平成11	4	私立〇〇大学〇〇学部〇〇学科入学
平成15	3	私立〇〇大学〇〇学部〇〇学科卒業
平成15	4	私立〇〇大学大学院〇〇研究科〇〇専攻入学
平成17	3	私立〇〇大学大学院〇〇研究科〇〇専攻修了
		職 歴
平成17	4	〇〇市立 〇〇病院入社
平成30	3	〇〇市立 〇〇病院退社
		以 上

義務教育終了後から
記入してください。

記入上の注意

- 1 鉛筆以外の青または黒の筆記具で記入してください。
- 2 数字はアラビア数字で、文字はくずさず正確に書いてください。
- 3 ※印のところは○で囲んでください。
(裏面へ)

年	月	学 歴 ・ 職 歴 （各別にまとめて書く）

年	月	免 許 ・ 資 格
平成12	10	簿記検定3級
平成13	12	英語検定2級
平成15	4	〇〇免許

特技・好きな学科など 好きな学科 語学（英語、フランス語） 特 技 パソコン 趣 味 テニス、スキー、音楽鑑賞	通勤時間 徒歩 約15分
--	---------------------

本人希望記入欄（特に勤務時間、勤務地その他の希望などがあれば記入）

口述試験用面接カード

受験番号

※各項目の枠の範囲内で簡潔に記入してください。(別紙や裏面に記入しないでください。)

※自筆で記入してください。

氏 名	生年月日	
	年	月 日 (歳)
1. この選考を受験した理由 (具体的に記入してください)		
2. 関心のある仕事の領域 (卒論・ゼミナールのテーマでも可)とその理由		
3. 実習、授業または勤務経験がある方は、勤務中の出来事などで最も印象深かった出来事		
4. 自己PR (性格・趣味・特技・クラブ活動歴・社会活動歴等)		

保有資格・学会発表等実績表

(平成 年 月 日現在)

氏 名	
-----	--

1. 保有資格（各採用区分の職務に関連する資格のみを記載する）

資格認定団体	資格名称	取得年月

2. 学会発表・学術論文執筆等実績（代表的な事例 5 つ以内を記載する）

学会発表・学術論文等の名称	単独 ・ 共同	発表・発行の年月	発表学会・発行所・発表雑誌・の名称(巻)・ 最初と最後のページ(共同の場合は、共同 執筆者名、担当部分のページ)

保有資格・学会発表等実績表（記入例）

（平成 30 年 10 月 1 日現在）

氏 名	
-----	--

1. 保有資格（各採用区分の職務に関連する資格のみを記載する）

資格認定団体	資格名称	取得年月
日本超音波医学会	超音波検査士（〇〇領域）	平成〇年〇月
日本不整脈心電学会	認定心電検査技師	平成〇年〇月

2. 学会発表・学術論文執筆等実績（代表的な事例 5 つ以内を記載する）

学会発表・学術論文等の名称	単独・共同	発表・発行の年月	発表学会・発行所・発表雑誌・の名称(巻)・最初と最後のページ(共同の場合は、共同執筆者名、担当部分のページ)
〔口頭発表〕 〇〇〇〇〇〇	共同	平成〇年〇月	〇〇〇〇シンポジウム前刷集 滋賀花子、琵琶太郎 11～20 頁
〔学術論文〕 〇〇〇〇〇〇	共同	平成〇年〇月	〇〇大学××研究会第〇〇号 滋賀花子、琵琶太郎 18～78 頁
〔著書〕 〇〇〇〇〇〇	共同	平成〇年〇月	××出版 滋賀花子、琵琶太郎 31～38 頁

(職務経歴票様式)

職 務 経 歴 票

氏名

年	月	～	年	月	職歴(受験資格にかかる実務経験を示すもの)		
					勤務先の名称	部署・役職名	職務内容
		～					
		～					
		～					
		～					
		～					
		～					

注 欄内に書ききれない場合は、この用紙を複写(コピー)して使用してください。また、任意の別紙(A4サイズに限る)に記載していただいてもかまいません。