

令和3年度札幌市職員選考採用試験

市立札幌病院〔視能訓練士〕選考採用試験案内

試験日	令和3年12月18日(土)
受付期間	令和3年11月1日(月)~12月3日(金)
	(郵送の場合は特定記録郵便で12月3日必着)

市立札幌病院に勤務する視能訓練士の採用試験を次のとおり行います。

1 採用予定人員

1名

2 受験資格

視能訓練士免許所有者(令和4年6月までの免許取得見込者を含む。)で、平成4年4月2日以降に生まれた方。

ただし、地方公務員法第16条に規定される下記のいずれかに該当する方は受験できません。

- ① 成年被後見人又は被保佐人
- ② 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
- ③ 札幌市職員として懲戒免職の処分を受け、その処分の日から2年を経過しない方
- ④ 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方

3 試験日程等

試験日程等	日時	令和3年12月18日(土) 9時30分から筆記試験、11時00分から順次面接試験を行います。		
	場所	市立札幌病院(札幌市中央区北11条西13丁目)		
	試験内容	専門試験	視能訓練士として必要な知識を評価します。	
		小論文	思考力、文章構成力、表現力などについて評価します。	
		面接	人物評価を行います。	
合格発表	発表日	令和4年1月上旬(予定) 発表時間等の詳細は、試験当日にお知らせします。		
	発表方法	合格者には文書により通知します。また、札幌市病院局のウェブサイトでも発表します(アドレスはP3参照)。		

※ 会場内の下見はできません。また、受験者用の駐車場は用意してありませんので、自家用車、バイクでの来場は禁止します。

※ 試験開始時刻に遅れた場合は、受験を認めません。試験当日は9時20分までに着席できるよう余裕をもって来場してください。

※ 携帯電話、PHS等の使用は固く禁止します。試験時間中に電源が切られていないことが判明した場合は、以後の受験を停止し、失格とします。

4 受験手続

(1) 提出書類

ア 受験申込書（所定様式） 1通

必要事項を記載し、**写真（縦4cm×横3cm）**を1枚貼って提出してください。

イ 卒業証明書（在学中の方は卒業見込証明書） 1通

資格免許取得学校で3カ月以内に発行したもの

ウ 成績証明書 1通

資格免許取得学校で3カ月以内に発行したもの

エ 資格免許証の写し 1通（所有者のみ）

免許証をA4サイズでコピーのうえ提出してください。

オ 面接調書（所定様式） 1通

記入欄に自筆または入力すること

※ パソコン等で入力する場合には、新たに行を追加せず、指定された行の範囲内で入力してください。

(2) 申込方法及び申込先

ア～オを一式として、持参又は郵送（郵送の場合は、**郵便局の窓口で特定記録郵便にして受付期間中に到着することを確認**してください。）

郵送先：〒060-8604 札幌市中央区北11条西13丁目 札幌市病院局経営管理部総務課職員係

(3) 受付期間

令和3年11月1日(月)～12月3日(金) 午前8時45分～午後5時15分(土・日・祝日を除く)

受付期間に到着しなかった場合は、理由のいかんを問わず受理しませんのでご注意ください。

5 合格から採用まで

(1) 合格者は、令和4年4月に採用予定です。

(2) 受験資格がないこと、申込書に虚偽の記載がなされたこと等が判明した場合は、合格を取り消します。また、**資格取得見込みの方で、その資格が取得できない場合は採用されません。**

(3) 日本国籍を有しない方で就職が制限されている在留資格の方は採用されません。

6 勤務条件

(1) 給与

令和3年4月1日現在の初任給(地域手当を含む)は、免許取得後1年目で177,160円です。免許取得後の職歴等がある場合は、その内容に応じて加算調整が行われます。

この他に期末・勤勉手当(6月、12月)、寒冷地手当(10月)が支給されます。また、支給要件に該当する方には通勤手当、扶養手当、住居手当などの諸手当が支給されます。なお、民間企業従事者や国家公務員の給与水準などを考慮し、給与関係の条例、規則等の改正が行われた場合、給与や手当が変動することがあります。

(2) 勤務時間

原則として、午前8時45分から午後5時15分です。(週休2日制)

(3) 休暇等

年次有給休暇は、1年度につき20日、未使用日数は翌年度に20日まで繰り越すことができます。さらに、年度5日のリフレッシュ休暇のほか、結婚休暇、産前・産後休暇、子の看護休暇、介護休暇等があります。また、育児休業制度、育児短時間勤務制度が設けられています。

7 試験結果の開示について

試験に不合格になった方は、試験結果の開示を請求することができます。詳細につきましては、試験日にお渡しする「お知らせと注意事項」でご確認ください。

〔 受験申込書等の記入要領 〕

1 一般的な注意

- (1) 申込書などは、**自筆**してください（PC入力可）。
- (2) 受験番号以外は、もれなく正確に記入し、該当事項は○で囲んでください。
- (3) 自筆の場合は、**黒ボールペン**（消しゴム等で筆跡を消すことができるものを除く）で丁寧に、楷書で記入してください。数字は算用数字とします。
- (4) **訂正する場合は**、誤った事項を二本線「=」で抹消し、その上又は横に記入してください。

2 受験申込書

- (1) 「氏名」、「生年月日」欄は、戸籍に記載されているとおり正しく書いてください。
- (2) 「国籍」欄は、該当するものを○で囲んでください。外国籍の方は、（ ）内に国名を記入してください。
- (3) 「現住所」欄は正確に、方書き（アパート名）がある場合は方書きを書いてください。
- (4) 「連絡先」欄は、**現住所以外**であなたに急ぎの連絡をする場合に**必ず連絡できる**ところ（**自己の携帯電話等又は伝言を依頼できる**ところを含む）を書いてください。
- (5) 「学歴」欄に記載する学校には、視能訓練士の資格取得に関係する短大等から高校までを書いてください。なお、高校名を書く欄がない方は、備考欄に高校名及び在学期間を書いてください。
- (6) **提出年月日を記入し、本人氏名欄には必ず署名**してください。
- (7) 「資格・免許等」欄は視能訓練士に加え、業務関係の資格・免許があれば書いてください。
- (8) 「職歴」欄は、視能訓練士の資格取得に関係する学校卒業後のすべての職歴を、もれなく順に（古いものが上になるように）記入してください。ただし、勤続期間が1カ月未満のものを除きます。

3 受験通知書

受付期間終了後、受験通知書（受験票）を随時郵送します。**12月14日（火）**までに届かない場合は、直ちに下記までお問い合わせください。

●会場案内



- (1) JR「桑園」駅下車 徒歩3分
- (2) バス 下表のとおり

方面別	路線名	運行区間
東	東63 苗穂北口線	市立病院前～札幌駅北口～東営業所
西	31 北7条線	大通西4～市立病院前～地下鉄琴似駅前
	52 桑園発寒線	札幌駅前～北5条通～桑園駅～JR琴似駅 ～琴似工業高校前
	桑11 桑園円山線	桑園駅前～医大病院前～円山公園駅前 ～啓明ターミナル
南	南4 真駒内線	真駒内本町～西11丁目駅前～市立病院前 真駒内駅～真駒内本町～西11丁目駅前～市立病院前
	北	西51 北桑園線
西71 新川八軒線		札幌駅前～市立病院前～琴似工業高校 ～新川営業所
37 南新川線		大通西4～市立病院前～新川通～新琴似3条1丁目 ～北25西15～市立病院前～西11丁目～大通西4

・受験手続きなどの問い合わせは

札幌市病院局経営管理部総務課職員係

〒060-8604 札幌市中央区北 11 条西 13 丁目

TEL011-726-2211(内線 2121)

午前8時45分～午後5時15分(土・日・祝日を除く)

ウェブサイト <http://www.city.sapporo.jp/hospital/index.html>
