

令和 5 年 度
秋 田 県 厚 生 農 業 協 同 組 合 連 合 会
医 療 職 員 募 集 要 項

1. 募集職種および募集人数

募集職種	募集人数	募集職種	募集人数
薬剤師	5名程度	言語聴覚士	5名程度
臨床検査技師	若干名	臨床工学技士	若干名

2. 勤務先および待遇

J A秋田厚生連の運営する病院のいずれかに勤務し、待遇については職員就業規則および職員給与規程による。

3. 応募資格

令和 5 年 3 月 大 学 お よ び 各 専 門 学 校 卒 業 見 込 み (国 家 資 格 取 得 見 込 み) の 方、ま た は 募 集 職 種 の 国 家 資 格 を 有 し て い る 方。

注記1) 募集職種の国家資格の他に以下の認定資格等を取得している者、または令和 5 年 3 月までに取得見込みの者が選考において優先される場合があります。

4. 提出書類 (各 1 通)

1) 共通提出書類

- ① 履歴書・身上書 (本会所定様式 1 号) ※A 3 版で提出して下さい。
- ② 健康診断書 (下記のいずれかの健康診断書を提出ください。)
 - イ. 本会が別に定める様式 2 号
 - ロ. 大学等で実施した学生健康診断書 (医療機関・健診センター等で実施した健康診断書)
 ※いずれの健康診断書も令和 4 年 4 月 1 日以降実施のものを提出ください。
 なお、内定時に追加の検査等を実施して頂く場合があります。
- ③ 官製はがき (6 3 円) - 受験票印刷用
 ※官製はがきに、切手 (速達 2 6 0 円分) を貼り、表面に受験者の住所・氏名を記入の上、提出して下さい。
 (当会HPの職員募集ページ「封筒・はがきの記入方法」参照)
- ④ 返信用封筒 (長形 3 号) - 試験結果通知用
 ※返信用封筒には、切手 (8 4 円) を貼り、住所・氏名を記入の上提出して下さい。

2) 新卒者及び無資格者

- ① 最終学校成績証明書
- ② 最終学校卒業見込証明書 (又は卒業証明書)

3) 有資格者

- ① 最終学校卒業証明書 (卒業証書を A 4 縮小コピーでも可)
- ② 当該職種免許証の写し (及び認定証の写し) ※A 4 縮小コピーのこと
- ③ 職歴証明書 (前職のある者) (本会所定様式 3 号)

※ 各種所定様式は、J A秋田厚生連ホームページからダウンロードできます。

※ J A秋田厚生連の採用試験受験者に限り、秋田県内の厚生連病院で健康診断 (所定様式) を受けた場合は、割引料金で受診できます。

5. 募集期間

受付開始日	令和 4 年 8 月 1 日 (月)
募集締切日	令和 5 年 2 月 28 日 (火)

※ 募集人員に達した場合は、締切日前に募集終了となる場合があります。

6. 採用試験日程等について

1) 書類選考

提出書類の審査を行い、書類選考を通過した方に受験票を送付いたします。

2) 採用試験日程・試験内容

試験日程は、応募書類受理後、ご相談のうえ決定させていただきます。

試験内容は、一般教養試験、適性検査、面接試験となります。

※ 試験は、全て自宅等によりWEB形式で受験していただきます。

3) 試験結果について

採用試験後、2 週間程度で本人宛に郵送する予定です。

ただし、採用内定者であっても、応募職種の国家資格取得見込の方は、令和 5 年の国家試験合格が採用の条件となります。

7. 受験に係わる費用

受験に係わる経費については、全て本人負担となります。

8. 提出書類の取扱い

提出書類は受験の有無及び合否にかかわらず、一切返却いたしません。

ただし、提出された書類に関しては、その保護と適切な管理を行い、当会の職員採用試験以外の目的で使用することは一切ありません。

9. 問い合わせ・申込み先

〒010-0976 秋田市八橋南二丁目10番16号 J A秋田厚生連 総務人事部人事課 TEL 018-864-2627・2628 (直通)		
【または各病院の総務管理課へ】		
か づ の 厚 生 病 院	(鹿 角 市)	0186-23-2111 (代表)
北 秋 田 市 民 病 院	(北 秋 田 市)	0186-62-7001 (〃)
能 代 厚 生 医 療 セ ン タ ー	(能 代 市)	0185-52-3111 (〃)
湖 東 厚 生 病 院	(八 郎 瀧 町)	018-875-2100 (〃)
秋 田 厚 生 医 療 セ ン タ ー	(秋 田 市)	018-880-3000 (〃)
由 利 組 合 総 合 病 院	(由 利 本 荘 市)	0184-27-1200 (〃)
大 曲 厚 生 医 療 セ ン タ ー	(大 仙 市)	0187-63-2111 (〃)
平 鹿 総 合 病 院	(横 手 市)	0182-32-5121 (〃)
雄 勝 中 央 病 院	(湯 沢 市)	0183-73-5000 (〃)

J A秋田厚生連ホームページ (URL <http://www.akitakouseiren.or.jp>)

