

令和4年度採用

南部町職員採用試験実施要項

名久井岳と馬淵川に抱かれ
自然・環境・福祉に恵まれた交流のまちを目指して

【 募集職種 】

- 医療職
- 薬剤師

存~ったり 遊~ったり 農~んびり
達者本村



鍋条例キャラクター
「なべまる」

1. 試験職種、受験資格等

試験職種	採用予定	受験資格
薬剤師	1名	昭和61年4月2日以降に生まれた者で、薬剤師の免許を有する者。 (取得見込みの者を含む)

上記の受験資格を満たすほか、日本国籍があり、活字印刷文の出題に対応できる者に限ります。

なお、地方公務員法の欠格条項の規定により、次のいずれかに該当する者は受験できません。

- ① 成年被後見人または被保佐人
- 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者
- ③ 南部町の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

2. 試験について

(1) 期日及び試験会場は下記のとおり。

月 日 後日決定
場 所 南部町医療センター

(2) 試験方法及び内容

- ① 作文試験（申込時に提出）
- ② 個人面接

3. 書類の配布

受験申込みに必要な書類のうち受験願書・履歴書は、令和4年3月7日（月）から南部町医療センターで配布するほか、南部町医療センターのホームページからもダウンロードすることができます。

- 南部町医療センターURL <http://www.town.aomori-nanbu.lg.jp/nmc-hp/>

4. 受験申込みに必要な書類

- ① 受験願書、履歴書（自筆・写真貼付）
- ② 住民票（戸籍の表示は必要ありません）
- ③ 資格免許の写し

※受験申込みに必要な費用は、すべて受験者の負担とします。

5. 受付期間および受付先

- ① 受付期間（いずれも日曜日・国民の祝日は除きます）

令和4年3月7日（月）から随時

- ② 受付時間

午前8時15分から午後6時まで（ただし木曜日は午後12時まで）

- ③ 受付先

必要な事項を記入した書類及び必要書類を次の場所へ持参する。

- 南部町医療センター（事務局内）

6. その他

- ① 可否にかかわらず試験の結果を本人あてに郵便で通知します。
- ② 試験結果については、南部町個人情報保護条例第 21 条第 1 項の規定により、受験者本人に限り、口頭で開示請求をすることができます。開示請求をする場合は、本人であることを証明できる書類（運転免許証、学生証等）をご持参のうえ、医療センターへ直接お越しください。

開示できる者	開示内容	開示期間	開示場所
試験不合格者	総合得点	試験結果を本人あてに郵便で通知した日から 1 か月間 ただし、土曜日、日曜日、祝日を除く午前 8 時 15 分から午後 5 時まで	南部町役場 本庁舎総務課

- ③ 応募書類等は返却しませんので、ご了承ください。
- ④ 受験資格がない者及び申込書類記載事項が正しくないことが判明した場合は、合格を取り消すことがあります。
- ⑤ **採用日については後日相談後決定**
- ⑥ 待遇は、南部町会計年度職員の給与に関する条例及び同規則、南部町職員の給与に関する条例及び同規則によります。

受験申込書の請求・お問い合わせ先

南部町医療センター 事務局 ☎ 0178-76-2001

〒 039-0502 青森県三戸郡南部町大字下名久井字白山 87-1

南部町職員（医療センター薬剤師）の勤務条件と待遇

- 1.勤務時間 ① 8時 15分～1 8時（休憩時間 60分）（木曜日は8時 15分～1 2時）
- 2.勤務曜日 ②月曜日～金曜日（木曜日は8時 15分～1 2時）
- 3.勤務場所 南部町医療センター（南部町大字下名久井字白山 87-1）
- 4.休 暇 年次休暇 年2 0日（新採用の年は1 5日）※繰越制度あり
（ほかに病気休暇、特別休暇（夏季、産前・産後等）、介護休暇）
- 5.休 日 毎週木曜日の午後・土曜日・祝日・年未年始
- 6.初任給 令和3年4月現在の初任給基準額
大学院卒（6年）卒業程度 2 1 0, 5 0 0円
※採用前の職歴などにより加算措置があり、昇給は原則として年1回行われます。
- 7.各種手当 期末・勤務手当 6月と1 2月の年2回
住居手当、通勤手当、特殊勤務手当、扶養手当など
- 8.その他 採用日より青森県市町村職員共済組合員となり、組合員証（保険証）が発行されます。

南部町職員採用試験受験願書

応募職種 ※応募する職種の番号を○で囲んでください。	1 薬剤師
-------------------------------	-------

私は、令和4年度職員採用試験を受験したいので、関係書類を添えて申し込めます。

私は日本国籍を有しており、地方公務員法第16条のいずれにも該当していません。

また、受験願書および履歴書の記載事項は、事実と相違ありません。

※地方公務員法第16条の内容は採用試験実施要項に記載されています。

令和4年 月 日

南部町長 工藤 祐直 様

(ふりがな)
受験申込者 氏 名
電 話

(自署)

履歴書

令和4年 月 日現在

写真をはる位置

申込日前3か月以内に撮影したものをはってください。

大きさは、縦4cm×横3cm

ふりがな 氏名	※ 男・女
年 月 日生 (令和4年4月1日現在満 歳)	
ふりがな 現住所 (アパート等の場合は、棟室番号まで詳しく記入してください。)	☎ () —
ふりがな 連絡先 (現住所以外に連絡を希望する場合のみ記入)	☎ () —
(〒 —)	

免許・資格 (主なものについて記入してください)		普通自動車免許		有・無 (どちらかを○で囲む)		
免許・資格の名称		交付(認定)機関		取得(見込)年月日		
				取得・見込 S・H・R 年 月 日		
				取得・見込 S・H・R 年 月 日		
				取得・見込 S・H・R 年 月 日		
学 歴	学校名	学部	学科	専攻	期間	○で囲む
	中学校	—	—	—	年 月から 年 月まで	卒
					年 月から 年 月まで	卒・()年在 卒見・中退
					年 月から 年 月まで	卒・()年在 卒見・中退
					年 月から 年 月まで	卒・()年在 卒見・中退
職 歴	勤務先名称		所在地		職務内容	在職期間
						H 年 月から H 年 月まで
						H 年 月から H 年 月まで
						R 年 月から R 年 月まで
						R 年 月から R 年 月まで

家 族 構 成	氏 名	本人から見た続柄	生年月日	備 考

特技、好きな学科、アピールポイントなど

記入上の注意 ①黒インクの筆記用具で記入。 ②数字はアラビア数字で、文字はくずさずに正確に書く。
③※印のところは、該当するものを○で囲む

令和4年度採用
職員採用試験（薬剤師）

作文試験問題

『自分の考える医療機関における薬剤師像について』と題し、学生として、また、社会人として、あなた自身がこれまで学んだことや仕事をしてきた中での体験も含め、考えていることや思っていることを南部町職員として採用された場合、どのように活かしていくのか800字程度で述べてください。

文字数 800字程度（記入用紙は1枚400字です。）

記入上の注意 3行目に氏名を記入し、本文は4行目から書き始めること。

自分の考える医療機関における薬剤師像について

氏名

