

公益財団法人栃木県保健衛生事業団

## 職 員 採 用 試 験 案 内

〒320-8503 宇都宮市駒生町 3337-1

とちぎ健康の森 3 階

電話 028-623-8181

~~~~~

平成 30 年度公益財団法人栃木県保健衛生事業団職員採用試験を次のとおり行います。

### 1 職種・採用予定人数等

| 職 種     | 予定人数 | 勤 務 形 態 | 勤 務 場 所                       |
|---------|------|---------|-------------------------------|
| 診療放射線技師 | 若干名  | 職 員     | 公益財団法人栃木県保健衛生事業団<br>(とちぎ健康の森) |

### 2 受験資格

(ア) 女性 (男女雇用均等法適用除外求人)

※主に女性の乳がん検診に従事する為、女性を募集します。

(イ) 昭和 62 年 4 月 2 日以降に生まれた方

(ウ) 診療放射線技師の免許取得者の方

(エ) 普通自動車運転免許の取得者

ただし、次の各号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 (準禁治産者を含む。)

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 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 書類選考

応募された方について書類選考を行います。

書類選考の通過者には、試験案内を随時送付します。なお、書類選考に不合格の場合は、応募書類をお返しいたします。

### 4 試験等の日時、会場

試験案内に、日時、会場及び次の試験種目を記載し、通知いたします。

### 5 試験の種目及び内容

| 区分       | 種 目     | 内 容                                    |
|----------|---------|----------------------------------------|
| 採用<br>試験 | 作 文 試 験 | 職務遂行に必要な表現力、思考力、判断力等について、記述による試験を行います。 |
|          | 適 性 検 査 | 職務遂行に必要な素質及び適性をみる検査を行います。              |
|          | 面 接 試 験 | 主として人物について、個別面接による口述試験を行います。           |

## 6 受験手続等

|                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|---------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>申込先<br/>申込方法</p> | <p>提出書類に必要事項を記入し、次のところまで持参してください。(郵送も可能)<br/>         公益財団法人栃木県保健衛生事業団 管理部総務課<br/>         〒320-8503 宇都宮市駒生町 3337-1 とちぎ健康の森 3 階<br/>         電話 028-623-8181</p> <p><b>【提出書類】</b></p> <p>① 所定の履歴書(写真を貼付し自筆で必要事項を記入すること)<br/>         ② 該当資格の免許証(写):既に免許を取得している方(A4の紙に原寸大でコピー(モノクロ可)して、切り取らず提出してください。)<br/>         ③ 運転免許証(写):既に免許を取得している方<br/>         ④ 『採用選考者の個人情報取り扱い及び利用目的について』の同意書</p> <p>○ 書類を郵送する場合は、封筒の表に「<b>試験申込</b>」と朱書で明記し、<u>確実な方法</u>でお送りください。</p> <p>○ 試験合格者には、別途提出書類があります。具体的な提出書類については、試験の合否通知でお知らせします。</p> |
| <p>受付期間</p>         | <p>平成30年6月末まで(採用者があり次第終了)<br/>         窓口受付時間:午前8時30分から午後5時00分まで(平日のみ)</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |

※ 所定の履歴書及び『採用選考者の個人情報取り扱い及び利用目的について』の同意書は、当事業団ホームページから印刷して利用できます。その場合、A4サイズ用の紙に各1枚ずつ印刷してください。

※ 提出された書類は、職務遂行に必要な内容の確認及び合否の判定材料として複写・複製して使用し、利用後はシュレッダーして確実に廃棄処分いたします。

※ 不合格者から提出された書類については、返却いたします。なお、合格者については、初任給決定や採用後の履歴管理に使用することを目的とするため、返却いたしません。

## 6 採用

最終合格者は、原則、内定後の翌月1日に採用予定です。ただし、合格の時期により翌々月の1日の採用の場合があります。(採用の日から6ヶ月間は試用期間)なお、採用の時期については相談に応じます。

## 7 給与等

現行の職員給与規則に基づき、学歴及び経歴を考慮の上、給料(基本給)が決定されます。このほか調整手当、地域手当、住居手当、通勤手当、早朝勤務手当、扶養手当、超過勤務手当、賞与等がそれぞれの条件によって支給されます。

社会保険完備(健康保険、厚生年金保険、労災保険、雇用保険)

※参考 平成30年度4月1日現在の支給額:技術職4大卒 206,589円(基本給+調整手当+地域手当)

## 8 労働条件等

### (1) 1週間の勤務時間

4週間を平均して40時間

### (2) 勤務を要しない日

4週間につき8日とし、理事長が定める。(土曜日、日曜日、祝祭日勤務の場合もあります。)

### (3) 日ごとの勤務時間

勤務時間の繰り上げ繰り下げ(配属先によりますが、早出勤務もあります。)

## 9 その他

採用試験関係書類に記入漏れ、不備があると受付できない場合があります。

また、記載事実不正のあることが判明した場合は、合格を取り消すことがありますので、十分注意してください。

## 10 申込受付場所のご案内

### 【交通機関】

◎JR宇都宮駅から関東バス駒生営業所行(約25分)

「とちぎ健康の森」「とちぎりハビリテーションセンター」又は終点下車

◎東武宇都宮駅から関東バス駒生営業所行(約20分)

「とちぎ健康の森」「とちぎりハビリテーションセンター」又は終点下車

※駒生営業所行のバスは“10”番と表示されています。

※「とちぎ健康の森」は、土・日・祝祭日は乗り入れておりません。

### 【自家用車】

◎東北自動車道「宇都宮インター」から約15分

◎東北自動車道「鹿沼インター」から約20分

