

新城市会計年度任用職員 募集要項

1 募集職種、採用予定人員及び受験資格

募 集 職 種	人 員	受 験 資 格
視能訓練士	1 名	視能訓練士の免許を有すること。

※地方公務員法第 16 条に規定する欠格条項に該当する方は応募できません。

以下はその内容です。

- ・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
- ・新城市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
- ・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 任期

採用日から令和 7 年 3 月 31 日まで（再度の任用あり）

※会計年度任用職員から、任期の定めのない職員（常勤職員）への切替えはありません。

ただし、受験資格を満たす場合は、在職中に職員採用試験を受験することは可能です。

3 面接日

面 接 日	後日、連絡の上決定します。
-------	---------------

4 勤務条件等

勤 務 内 容	新城市民病院における視能訓練士業務。		
勤 務 時 間	毎週木曜日 10時00分～12時00分（応相談） ※勤務時間の詳細は面接時に確認いたします。		
休 日	国民の祝日、年末年始（12月29日～1月3日）		
休 暇 等	年次有給休暇 勤務日数に応じ付与（繰越有り） 特別休暇 有給（慶弔、産前産後等） 無給（子の看護、介護休暇等）		
報 酬 等	新城市会計年度任用職員の給与及び費用弁償に関する条例に基づき、報酬のほか、費用弁償が支給されます。		
	報 酬	1 時間あたり	1, 419円～1, 449円 ※経験年数により異なります。
	手 当	費用弁償（通勤手当分を報酬と合わせて支給します）	

※報酬は、令和 6 年 4 月 1 日現在の標準的な例です。今後、社会情勢等により変更されることがあります。

5 申込手続

申 込	持 参	・提出書類に必要事項を記入の上、新城市民病院総務企画課まで持参してください。
	郵 送	・郵送可
	電子申請	・電子申請は行っていません。
申込時の提出書類	<ol style="list-style-type: none"> 1 新城市会計年度任用職員申込書 <ul style="list-style-type: none"> ・黒のボールペン（消せるインクのものは不可。）で記入し、押印してください。 2 写真1枚 <ul style="list-style-type: none"> ・3か月以内に撮影したもの ・上半身、脱帽、正面向き、縦4cm×横3cmのもの ・申込書に貼付してください。 3 履歴書 4 免許状の写し 	

6 その他

書類不備の場合は受付できません。必要な書類をすべてそろえて申込みをしてください。

問い合わせ先（合否に関するお問い合わせにはお答えできません。）
 〒441-1387 新城市字北畑32番地1
 新城市民病院 経営管理部総務企画課（3階事務室）
 電話 0536-23-7852（直通）