

1 募集人員： 薬剤師 2名

2 応募資格

年齢： 昭和33年6月2日以降に生まれた人

資格・免許： 薬剤師免許取得者又は平成29年4月30日までに
免許取得見込の人

3 応募方法： 郵送(特定記録郵便)又は持参で、
平成29年5月9日(火) 17時までに必着

4 書類提出先： 佐賀市嘉瀬町中原400番地 (〒840-8571)
地方独立行政法人佐賀県医療センター好生館
総務課人事係 薬剤師採用試験担当あて
(Tel 0952-28-1151)

5 選考日程及び試験科目

筆記試験(医療薬学)・小論文・面接
平成29年5月16日(火) 10:00～

応募者は特に通知がない限り、当日の午前9時55分までに、
筆記用具を持参のうえ医療センター好生館2階多目的ホール前に
集合してください。なお、昼食は各自用意してください。
(病院内のレストランやコンビニエンスストアが利用できます。)

6 選考結果発表： 平成29年5月下旬以降
(文書で通知します。)

7 採用予定時期： 平成29年6月1日

8 勤務先： 地方独立行政法人佐賀県医療センター好生館

9 給与等：

地方独立行政法人佐賀県医療センター好生館職員給与規程により
支給します。

現行の初任給は、月額186,200円(大学4卒)209,000円(大学
6卒)で、経歴その他により増額する場合があります。

このほかに扶養、住居、通勤、期末、勤勉、時間外勤務等の
諸手当が、該当者に支給されます。なお、退職手当もしくは
毎年度末の年度末手当が選択できます。

10 試験結果の開示 :

試験の結果については、口頭で開示を請求することができます。なお、電話、はがき等による請求はできません。

受験者本人が本人であることを証明する書類（合否通知書や運転免許証、旅券等）を持参のうえ、午前8時30分から午後5時までの間に、佐賀県医療センター好生館へ直接おいでください。ただし、土曜日、日曜日及び祝日等の閉館日を除きます。

（口頭での開示請求は、受験者本人以外の方はできません。）

試験	開示内容	開示請求できる者	開示期間	開示場所
職員 (薬剤師) 採用試験	得点 及び 順位	受験者	合格発表の日 から1か月間	佐賀県医療センター好生館 事務部総務課 佐賀市嘉瀬町中原400番地 (本館2階)

11 提出書類 : 各1通

- ① 受験申込書（別紙様式）
- ② 履歴書（別紙様式に自筆で書いたもので、3か月以内に撮影の写真を貼付したもの。）
- ③ 自己紹介書（所定様式なし）
A4サイズ用紙に1,000字程度のもの
- ④ 最終学校の卒業証明書

※ 薬剤師免許取得者

- ⑤ 薬剤師免許証の写し

※ 薬剤師免許を取得していない者

- ⑤ 第102回薬剤師国家試験受験票の写し

12 試験会場案内図 :



この選考試験の実施に伴いご提出いただいた個人情報は、採用選考のためのみに使用し、それ以外の目的のために使用することはありません。