

令和2年度 薬剤師募集要項 (期限付職員)

令和2年7月9日

〒840-8571 佐賀市嘉瀬町中原 400 番地

TEL : 0952-28-1110 (人事係直通)



佐賀県医療センター 好生館

SAGA-KEN MEDICAL CENTRE KOSEIKAN
SINCE 1834

1 募集職種及び人員

薬剤師（期限付職員） 2名

※令和3年3月31日までの雇用契約となります。

2 応募資格

○昭和36年4月2日以降に生まれた者

○薬剤師免許取得者

3 応募方法

応募書類を郵送（特定記録郵便）又は持参すること。

4 応募書類

①受験申込書

②履歴書（別紙様式に自筆で書いたもので、3か月以内に撮影した写真を貼付したもの）

③自己アピールシート（所定様式なし。A4サイズ用の紙に1,000字程度のもの。）

④薬剤師免許証の写し

⑤最終学校の卒業証明書

※応募書類は返却しません。当館の責任にて廃棄します。

5 応募書類提出先及び問合せ先

〒840-8571 佐賀市嘉瀬町中原 400 番地

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（期限付職員）採用試験担当

TEL：0952-28-1110（人事係直通） FAX：0952-29-9390 E-Mail：jinji@koseikan.jp

6 選考日程及び試験科目

選考日程 応募書類受付後、個別に連絡します。

試験科目 書類選考・面接試験

7 選考結果発表

面接試験実施後、1週間以内（文書にて通知します。）

8 採用予定時期

随時

9 勤務場所

佐賀県医療センター好生館（佐賀市嘉瀬町中原 400 番地）

10 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。

現行初任給：月額210,800円（大学6卒）・189,300円（大学卒）

※学歴、職歴等により増額する場合があります。

※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。

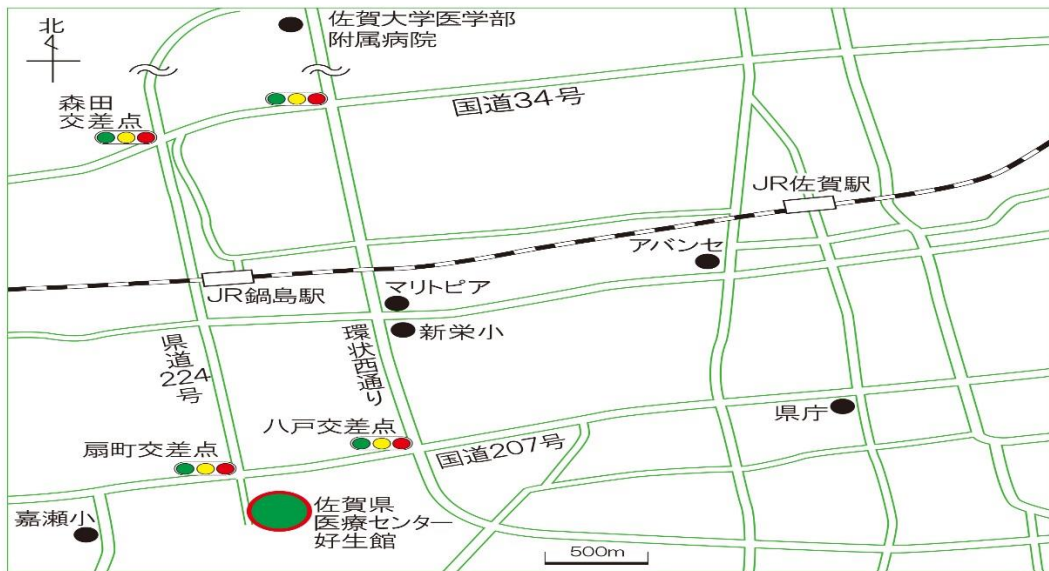
11 試験結果の開示

試験の結果については、受験者本人に限り直接口頭で開示を請求することができます。受験者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、土・日・祝日等の閉館日を除く 8:30 から 17:00 までの間に、佐賀県医療センター好生館総務課人事係へ直接お越しください。

※電話、はがき等による請求はできません。

試 験	令和2年度薬剤師（期限付職員）採用試験
開 示 内 容	得点及び順位
開示請求できる者	受験者
開 示 期 間	合格発表の日から1か月間
開 示 場 所	佐賀県医療センター好生館総務課人事係

13 試験会場案内図



この採用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。