

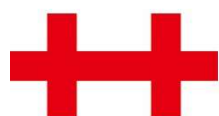
令和7年度

# 看護職員募集要項

令和6年2月19日

〒840-8571 佐賀市嘉瀬町中原 400 番地

TEL : 0952-28-1110 (人事・労務係直通)



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

看護師・助産師 40名程度

## 2 応募資格

- 看護師免許（助産師の場合は助産師免許）取得者又は令和7年4月までに取得見込の者
- 夜勤可能な者

## 3 応募方法

応募書類を次の受付期間に郵送（特定記録郵便）又は持参すること。

[受付期間]令和6年6月3日（月）～令和6年6月14日（金）17時必着

## 4 応募書類

- ①履歴書（専用様式あり。A3サイズで作成すること）
- ②最終学校の卒業証明書（卒業証書の写し可、A4サイズ）又は卒業見込証明書
- ③看護師免許（助産師の場合は助産師免許）取得者は、免許証の写し
- ④看護師免許（助産師の場合は助産師免許）取得見込者は、最終学校の成績証明書
- ⑤受験票（別紙様式に必要事項を記入し、履歴書と同じ写真を貼付したもの）

### 【①履歴書及び⑤受験票の様式】

※様式は、好生館ホームページからダウンロードしPCで入力可

※3か月以内に撮影した写真を貼付したもの（画像添付可）

### 【佐賀県内の私立病院に勤務されている方のみ】

- ⑥受験承諾書（別紙様式で、必ず病院長及び看護責任者2名の承諾を得てください）

※受験票は受付後に本人あて返送しますので、試験当日に忘れずに持参してください。

なお、試験日1週間前までに届かない場合は、「5」の問合先までご連絡ください。

## 5 応募書類提出先及び問合先

〒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・労務係 看護職員採用試験担当

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

## 6 選考日程及び試験科目

令和6年7月6日（土） 書類選考・適性テスト・筆記試験・面接試験

## 7 選考結果発表

令和6年7月下旬（文書にて通知します。）

## 8 採用予定時期

令和7年4月1日

## 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：助産師 月額 229,400 円（大学卒）・220,600 円（3年課程卒）

看護師 月額 227,200 円（大学卒）・220,600 円（3年課程卒）・212,900 円（2年課程卒）

※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。

なお、退職手当又は年度末手当の支給を選択できます。

## 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、事前に電話連絡のうえ佐賀県医療センター好生館総務課人事・労務係へお越してください。

※電話、はがき等による請求はできません。

試 験	令和 7 年度看護職員採用試験
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・労務係

## 12 病院見学会

下記の日程で病院見学会を行います。

参加を希望される方は、上記 5 あてメールにてご連絡ください。

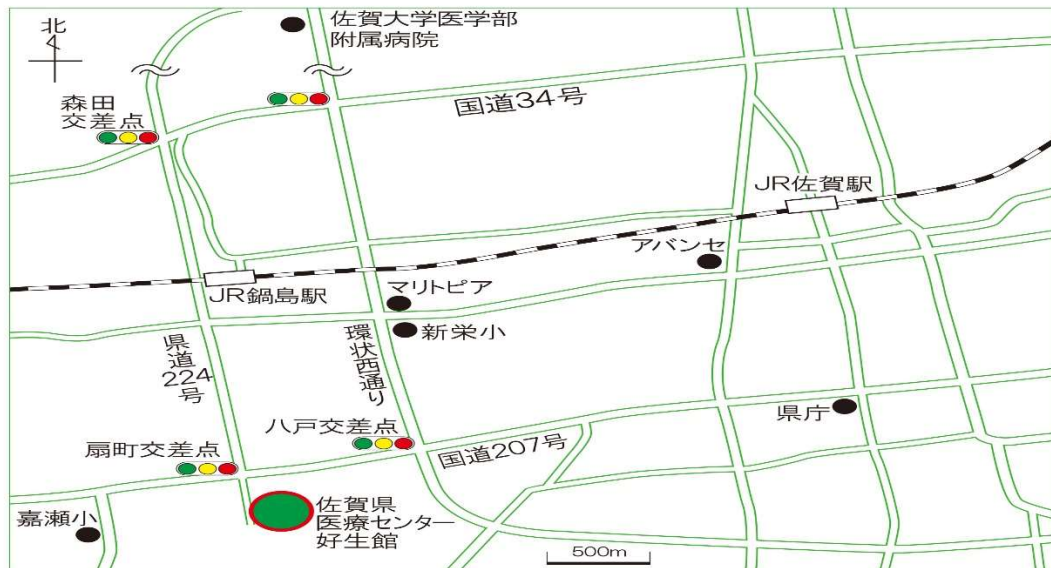
	日時	集合場所
1 回目	令和 6 年 4 月 13 日（土） 14:00～15:30	佐賀県医療センター好生館 2 階 多目的ホール
2 回目	令和 6 年 4 月 20 日（土） 14:00～15:30	

\*申込みの際に氏名、電話番号、学校名（在学生のみ）、見学希望日をお知らせください。

\*当日 5 分前までに集合場所にお越してください。

\*上記日程以外の日時を希望される方はご相談ください。

## 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。