

令和4年度
試験案内

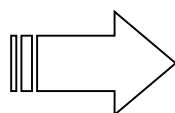
三 沢 市 職 員 採 用 試 験
【薬 剤 師】

三 沢 市

受 付 期 間	令和4年12月8日(木)～12月20日(火) 午前8時15分～午後5時	
採 用 試 験	論 文 試 験 面 接 試 験	令和5年1月12日(木)
	合 格 発 表	令和5年2月上旬
試 験 会 場	三沢市立三沢病院会議室 他	



お問い合わせ
受験申込書請求
受験申込み



三沢市立三沢病院
事務局管理課庶務会計係

〒033-0022

三沢市大字三沢字堀口164-65

TEL 0176-53-2161

(内線2122)

1 試験職種、採用予定人員及び職務内容

試験職種	採用予定人員	職務内容
薬剤師	4人程度	市立三沢病院において専門的業務に従事します。

2 受験資格

(1) 活字印刷文による出題に対応できる者

①薬剤師

昭和40年4月2日以降に生まれた者で、薬剤師の免許を有する者

(令和5年5月31日までに免許取得見込みの者を含む。)

(2) 地方公務員法第16条に規定する欠格条項のうち、以下に該当する者は受験できません。

- ① 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者
- ② 三沢市の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
- 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者

3 試験の日時、試験会場及び合格発表

日時等		日 時	試験会場	合 格 発 表	
試験区分					
採用試験	論文試験	令和5年1月12日(木) 午前9時00分	三沢市立 三沢病院 会議室	令和5年 2月上旬	受験者全員に 文書で通知し ます。
	面接試験	令和5年1月12日(木)			

4 試験方法及び内容

区分	試験	方法	時間	内 容
薬 劑 師	採 用 試 験	論文試験	2時間	職務の遂行に必要な識見、判断力、思考力等について、記述試験を行います。
		面接試験		人柄、能力、適性について、面接を行います。
		身上調査		申込書の記載事項の真偽について、調査します。

5 受験手続

受験申込書の請求	(1) 受験申込書は、事務局管理課で配布、又は三沢病院のホームページからダウンロードできます。 (2) 郵送による場合は、必ず120円切手を貼付した宛先明記の返信用封筒(角2号)を同封して、事務局管理課庶務会計係宛に請求してください。
申込方法	(1) 申込書を持参する場合 受験申込書、面接カード、受験票に必要な事項を記入のうえ、受験票は宛先明記の郵便はがき(63円)の裏面に貼付して持参してください。 ※注意 宛先の氏名の後に「様」を記入してください。

	<p>(2) 申込書を郵送する場合 受験申込書、面接カード、受験票に必要事項を記入のうえ、受験票は宛先明記の郵便はがき（63円）の裏面に貼付して同封してください。 ※注意 宛先の氏名の後に「様」を記入してください。</p>
受験票の交付	<p>受験票は12月23日(金)までに発送する予定です。令和5年1月4日(木)までに受験票が届かない場合には、速やかに事務局管理課庶務会計係まで連絡してください。</p>

6 申込受付期間

令和4年12月8日(木)から令和4年12月20日(火)までの間、午前8時15分から午後5時まで受け付けます。ただし、土曜日、日曜日及び祝日は除きます。

郵送の場合は、令和4年12月8日(木)から令和4年12月20日(火)までの消印のあるものに限り受け付けます。

7 試験結果の開示

開示請求できる人	開示内容		開示期間	開示場所
採用試験受験者	合格者	総合得点	採用試験合格発表の日から1月間	事務局管理課
	上記以外	総合得点及び順位		

8 勤務条件等

- (1) 給与 令和4年12月1日現在、規則で定められている初任給は次のとおりです。初任給は、職務経験等に応じて一定の基準で加算される場合があります。また、給与制度の改正により変更する場合があります。

職 種	学歴区分	初 任 給
薬剤師	6年大学卒	226,500円
	大学卒	204,400円

※別途、月額約50,000円の薬剤業務手当が支給されます。

手 当	期末手当、勤勉手当	6月と12月に支給
	寒冷地手当、扶養手当、通勤手当、住居手当、特殊勤務手当など	支給要件に応じて支給されます

(2) 勤務時間

- ① 1日の勤務時間は7時間45分（休憩時間除く）、1週間あたりの勤務時間は、38時間45分です
- ② 日当直勤務、休日勤務等を命ずる場合があります。

9 提出書類

採用試験時に次の書類を提出してください。

- ・卒業証書の写し又は卒業証明書（卒業見込者は卒業見込証明書）
- ・資格免許証の写し（取得見込みの場合は不要）

※写しを提出するものについては、原本を確認させていただきます。

10 最終合格者の採用

この採用試験の最終合格者は、令和5年4月以降に採用予定です。

採用前に、改めて採用通知と採用手続きに関する書類をお送りします。

採用後は、三沢市職員服務規程第14条の規定により三沢市に居住することとなります。

なお、採用されるまでに次の事項に該当することとなった場合、最終合格を取り消すことがあります。

- (1) 卒業見込者は、最終合格発表日から1年以内に卒業を証明できない場合
- (2) 資格取得見込者は、令和5年5月31日までにその事柄を証明できない場合
- (3) 採用試験の受験資格を有しないことが明らかになった場合
- (4) 採用試験の申込み又は受験に関して、虚偽若しくは不正な行為があったことが明らかになった場合
- (5) 心身の故障のため、職員としてその職務の遂行に支障があり、又はこれに堪えられないことが明らかになった場合
- (6) 職員として適格性を欠くことが明らかになった場合
- (7) 地方公務員法に定める「欠格条項」に該当することとなった場合
- (8) 採用に関する三沢市からの照会に応答しない場合

受験申込及び受験の際の注意事項

受験申込の際のチェックシート

○受験申込書

1 ページ目

- 3ヶ月以内に撮影した写真を貼っていますか。撮影年月を記載していますか。
- 電話番号の記載漏れはありませんか。
- 学歴の学部名、学科名及び期間の年月に間違いはありませんか。
- 受験資格として必要な資格免許（見込み含む）の記載漏れはありませんか。

2 ページ目

- 経歴の記載漏れ、在職期間に間違いはありませんか。
無職・自営業の期間も記載していますか。
経歴がない場合は「なし」にチェックしていますか。
- 賞罰の記載漏れはありませんか。
賞罰がない場合は「なし」にチェックしていますか。
- 署名欄に自筆し、捺印はしていますか。

○面接カード

- 全ての項目に記載していますか。

○受験票

- 郵便はがき（63円）の裏に受験票を貼っていますか。
- 郵便はがきの宛先に自分の名前（様も記載）、住所を記載していますか。

○全体を通して

- 申込みする期間は令和4年12月8日（木）午前8時15分から
令和4年12月20日（火）午後5時までの間ですか。
- 必要事項に記載漏れはありませんか。

試験を受ける際のチェックシート

- 三沢病院から郵送された受験票を持参していますか。
- 受験票に記載の受付時間ですか。
- 受験票に記載の「受験者の心得」は確認し、必要なものは準備しましたか。

趣味・特技					
経歴		(今までの勤務経歴を最近のものから順に詳しく記入してください。所在地は、市町村名までとします。無職・自営業も記入してください。学生時代のアルバイト経歴も記載してください。また、ない場合は右欄にチェックマークをつけてください。)			<input type="checkbox"/> なし
勤務先の名称	所在地	仕事の内容	身分	在職期間	退職事由
				平・令 年 月から 現 在 に 至 る	
				平・令 年 月から 平・令 年 月まで	
				平・令 年 月から 平・令 年 月まで	
				平・令 年 月から 平・令 年 月まで	
				平・令 年 月から 平・令 年 月まで	
				平・令 年 月から 平・令 年 月まで	
				平・令 年 月から 平・令 年 月まで	
賞 罰	<input type="checkbox"/> あり	(賞罰の内容を記入してください)			<input type="checkbox"/> なし
<p>私は地方公務員法第16条各号のいずれにも該当しておりません。また、この申込書のすべての記載事項に相違ありません。</p> <p>令和 年 月 日</p> <p style="text-align: right;">氏 名 (印)</p>					
<p>記入上の注意</p> <p>1 ※の欄は記入しないでください。</p> <p>2 黒の万年筆かボールペンで記入してください。 ただし、消えるボールペンでの記入は、本申込書を無効とします。</p> <p>3 数字は算用数字を、暦は和暦を使用してください。</p> <p>4 記載欄が不足な場合は、適宜用紙を貼って使用してください。</p>					
※受付日 令和4年 月 日		※受付印		※受験票 交付済印	

※ 受験申込書等は返却いたしませんのでご了承ください。

面接カード 薬剤師			1. 申込時に、受験申込書、受験票と一緒に提出してください。 2. ※欄は記入しないでください。			
面接年月日	※ 月 日	試験 職種	薬剤師	受験 番号	※ —	氏名
【志望理由】 三沢市職員を志望した理由を具体的に記入してください。						
【資格免許】 薬剤師の免許取得を志した理由を記入してください。						
【自己紹介（私の人柄）】 自覚している性格を記入してください。						
【得意分野、不得意分野】						
【最近関心をもった事柄】						
今までに大きなプレッシャー（ストレス、緊張）を受けたことがあれば、それはどのような場面で、どのように対処したかを記入してください。						

04

三沢市職員採用試験（病院）

病

受 験 票

試験職種	薬剤師	※受験番号	—
ふりがな			
氏名			

注1) ※欄は記入しないで下さい。

注2) 郵便はがきに郵便番号・住所・氏名を記入の上、裏面にこの受験票を貼付けてください。

※ 採用試験

- ・ 令和5年1月12日（木）午前
- 受付：三沢病院1階エントランス
- （8：30までに集合）

点線で切り取って使用してください

——— 受験者の心得 ———

- 1 受験の際は、必ず本票を持参し受付時間を遵守してください。
- 2 試験当日は、鉛筆、消しゴム等の筆記用具を持参してください。
- 3 試験の日程等に応じて、昼食をご用意ください。
- 4 三沢病院の駐車場が利用できますが、有料となります。

点線で切り取って使用してください