

## 宮崎市社会福祉事業団 看護師 募集案内

- |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1. 採用人員  | 1 人                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 2. 身分    | 正職員                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 3. 給料    | 宮崎市社会福祉事業団職員給与規程に基づき、学歴、職歴、年齢等を勘案して決定します。（該当者には住居手当、扶養手当あり）                                                                                                                                                                                                                           |
| 4. 保険    | 健康保険、厚生年金、雇用保険、労災保険あり                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| 5. 勤務時間  | 週 40 時間勤務<br>（午前 8 時 30 分から午後 5 時 15 分まで）                                                                                                                                                                                                                                             |
| 6. 休暇、休日 | 土曜日、日曜日、祝日、年末年始<br>年次有給休暇あり                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 7. 業務内容  | 生活介護事業所において重症心身障がい者を対象とした看護師業務<br>バイタルチェック・健康管理全般、吸引（口腔内・咽頭内・気管切開部よりの気管内）、注入（経鼻胃管・胃ろう・食道ろう）ただし、胃ろう部よりのミキサー食注入を含む。、胃ろう部、気管切開部、気管カニューレ管理、人工呼吸器管理、一部生活支援業務（入浴・食事介助・排泄介助等）など                                                                                                              |
| 8. 勤務場所  | 宮崎市総合発達支援センター                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| 9. 勤務開始日 | 令和 5 年 8 月 1 日                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| 10. 応募資格 | 正看護師免許を有する人で令和 5 年 4 月 1 日現在で 59 歳以下の人<br><br>※ 次のいずれか一つに該当する人は受験できません。 <ul style="list-style-type: none"><li>・成年被後見人又は被保佐人（準禁治産者を含む）</li><li>・禁こ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人</li><li>・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人</li></ul> |
| 11. 試験内容 | 作文、能力検査、適性検査、面接                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| 12. 応募方法 | 受験申込書、職務経歴書を宮崎市総合発達支援センターまで持参もしくは郵送                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 13. 応募締切 | 令和 5 年 6 月 2 日（金）・・・締切日（必着）                                                                                                                                                                                                                                                           |

14. 試験日
- 一次試験（作文、能力検査、適性検査）  
令和5年6月11日（日）午前9時  
※一次試験合格者の方は6月15日（木）～6月23日（金）までの  
平日のうちいずれか1日の10時30分から正午まで施設の見学等  
をお願いします。
- 二次試験（面接）  
令和5年6月25日（日）予定（一次試験合格者へ連絡します）
15. 試験会場
- 宮崎市総合発達支援センター  
宮崎市新別府町久保田 657 番地 4
16. 連絡及び  
応募先
- （住所） 〒880-0834  
宮崎市新別府町久保田 657 番地 4  
（Tel） 0985-21-1965  
社会福祉法人 宮崎市社会福祉事業団  
宮崎市総合発達支援センター  
（担当：山根）

# 令和5年度 宮崎市総合発達支援センター職員採用試験受験申込書

|                               |                              |             |                             |   |                                                                                                     |
|-------------------------------|------------------------------|-------------|-----------------------------|---|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 試験区分                          | <input type="checkbox"/> 看護師 |             | 受付番号                        | ※ | <b>写 真 欄</b><br>写真は無帽で正面から上半身を撮影したもの（申込前3カ月以内に撮影した、たて4cm×よこ3cmのもの。白黒・カラーは問いません。）で、本人と確認できるものに限りします。 |
| ふりがな                          |                              |             |                             |   |                                                                                                     |
| 氏 名                           |                              |             |                             |   |                                                                                                     |
| 生年月日                          | 昭和・平成 年 月 日生 満 歳(令和5年4月1日現在) |             |                             |   |                                                                                                     |
| 現住所                           | (〒 - )<br>電話                 |             |                             |   |                                                                                                     |
| 試験結果送付先                       | (〒 - )<br>電話                 |             |                             |   |                                                                                                     |
| 学 歴<br><br>★ 高等学校以上を記入してください。 | 学 校 名                        | 学 部 ・ 学 科 名 | 在 学 期 間                     |   | 修 学 区 分                                                                                             |
|                               |                              |             | 昭・平・令 年 月<br>～<br>昭・平・令 年 月 |   | <input type="checkbox"/> 卒業（修了）<br><input type="checkbox"/> 卒業（修了）見込<br><input type="checkbox"/> 中退 |
|                               |                              |             | 昭・平・令 年 月<br>～<br>昭・平・令 年 月 |   | <input type="checkbox"/> 卒業（修了）<br><input type="checkbox"/> 卒業（修了）見込<br><input type="checkbox"/> 中退 |
|                               |                              |             | 昭・平・令 年 月<br>～<br>昭・平・令 年 月 |   | <input type="checkbox"/> 卒業（修了）<br><input type="checkbox"/> 卒業（修了）見込<br><input type="checkbox"/> 中退 |
|                               |                              |             | 昭・平・令 年 月<br>～<br>昭・平・令 年 月 |   | <input type="checkbox"/> 卒業（修了）<br><input type="checkbox"/> 卒業（修了）見込<br><input type="checkbox"/> 中退 |
| 職 歴                           | 勤 務 先 の 名 称                  | 部 署 ・ 役 職 名 | 職 務 内 容                     |   | 在 職 期 間                                                                                             |
|                               |                              |             |                             |   | 昭・平・令 年 月<br>～<br>昭・平・令 年 月                                                                         |
|                               |                              |             |                             |   | 昭・平・令 年 月<br>～<br>昭・平・令 年 月                                                                         |
|                               |                              |             |                             |   | 昭・平・令 年 月<br>～<br>昭・平・令 年 月                                                                         |
|                               |                              |             |                             |   | 昭・平・令 年 月<br>～<br>昭・平・令 年 月                                                                         |
|                               |                              |             |                             |   | 昭・平・令 年 月<br>～<br>昭・平・令 年 月                                                                         |
|                               |                              |             |                             |   | 昭・平・令 年 月<br>～<br>昭・平・令 年 月                                                                         |
|                               |                              |             |                             |   | 昭・平・令 年 月<br>～<br>昭・平・令 年 月                                                                         |

(注 意) ※欄は、記入しないでください。

□欄は、該当するものに✓点をつけてください。

|                                                                                                        |               |                        |   |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|------------------------|---|
|                                                                                                        |               | 受付番号                   | ※ |
| 資 格 免 許                                                                                                | 資 格 免 許 の 種 類 | 取 得 年 月 日              |   |
|                                                                                                        |               | 昭・平・令      年    月    日 |   |
|                                                                                                        |               | 昭・平・令      年    月    日 |   |
|                                                                                                        |               | 昭・平・令      年    月    日 |   |
|                                                                                                        |               | 昭・平・令      年    月    日 |   |
|                                                                                                        |               | 昭・平・令      年    月    日 |   |
| 受 験 の 動 機<br><br>自 己 P R 等                                                                             |               |                        |   |
|                                                                                                        |               |                        |   |
|                                                                                                        |               |                        |   |
|                                                                                                        |               |                        |   |
|                                                                                                        |               |                        |   |
|                                                                                                        |               |                        |   |
|                                                                                                        |               |                        |   |
|                                                                                                        |               |                        |   |
|                                                                                                        |               |                        |   |
|                                                                                                        |               |                        |   |
|                                                                                                        |               |                        |   |
|                                                                                                        |               |                        |   |
|                                                                                                        |               |                        |   |
|                                                                                                        |               |                        |   |
| <p>私は、上記の採用試験を受験したいので申し込みます。<br/>なお、私は、試験案内に掲げてある受験資格の全てを満たしております。<br/>また、この申込書及び別紙の記載事項に誤りはありません。</p> |               |                        |   |
| 令和      年    月    日                      氏 名                      印                                    |               |                        |   |