

令和 2 年 度 和歌山県立こころの医療センター 看 護 師 採 用 試 験 案 内

和歌山県人事委員会和歌山県立こころの医療センター

■ 受 付 期 間 令和2年12月23日(水)

~令和3年1月12日(火)消印有効

■ 試 験 日 時 令和3年1月22日(金)午後1時集合

■ 試 験 場 所 和歌山県民文化会館(和歌山市小松原通1-1)

■ 問い合わせ·受験申込 和歌山県立こころの医療センター事務局総務課

〒643-0811 和歌山県有田郡有田川町庄31番地

電話 0737 (52) 3221 (内線241)

FAX 0737 (52) 5571

1 試験区分、採用予定人員、職務内容

	試 験 区 分	採用予定人員	主 な 職 務 内 容					
			和歌山県立こころの医療センターにおける看護師業務					
	看護師	4 名程度	(三交替勤務)。 ただし、他機関との人事交流で勤務					
1 受叫		4 有怪反	場所を変更する場合があります。					

2 受験資格

- (1) 次のア及びイの要件を満たす人
 - ア 昭和56年4月2日以降に生まれた人
 - イ 看護師の免許取得者又は令和3年3月末日までに行われる看護師国家試験により免許取 得見込みの人
- (2) 次のいずれかに該当する人(地方公務員法第16条に規定する人)は、受験できません。
 - ア 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 までの人
 - イ 和歌山県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年を経過しない人
 - ウ 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

3 試験日時、試験地、合格発表

日程	試験種目	日 時	試験地	合格発表			
1月目	教養試験	令和3年1月22日(金)	和歌山市	令和3年2月下旬に和			
	適性検査	午後1時	(和歌山県民文化会館)	歌山県ホームページに			
2 日 目	面接試験	令和3年2月10日(水)	和歌山市 (和歌山県民文化会館)	掲載するとともに合格 者に通知します。			

[※] 試験会場については、4ページに掲載しています。

4 試験等の方法、内容

試験種目	配点	内容					
教養試験		公務員として必要な一般的知識及び能力についての筆記試験(50題)					
(択一式)	600点	(出題分野>					
〈60分〉		一般常識、言語能力及び数的能力					
適性検査		通常の職務遂行に必要な適性についての検査					
旭江快点		※検査結果は、面接試験の参考資料とします。					
面接試験	1500点	人物、能力、性格等についての個別面接					

[※] 各試験種目には合格基準があり、1つでも基準に達しないものがある場合、総合得点が 高くても不合格となります。

5 受験手続と受付期間

(1) 申込書の配付場所

和歌山県立こころの医療センター、和歌山県福祉保健部健康局医務課、和歌山県人事委員会事務局、各振興局地域振興部総務県民課(海草振興局は健康福祉部総務福祉課)

申込書を郵便で請求する場合は、和歌山県立こころの医療センター (TEL 0737-52-3221) までお申し出ください。

また、和歌山県立こころの医療センターのホームページ (https://www.pref.wakayama.lg.jp/prefg/050112/050112.html) から申込書等を印刷することも可能です。

(2) 申込方法

次の書類を和歌山県立こころの医療センターへ郵送するか又は持参してください。

ア 申込書(指定様式:必要事項を記入し、写真を貼付してください。) 1 通

イ 看護師免許証(写)〈有資格者のみ〉1通

ウ 返信用封筒(長形3号 縦23cm×横12cm程度の大きさに宛先を明記し、84円切手を貼ったもの。折り曲げて同封可。) 1通

郵送で申込む場合は、必ず簡易書留郵便とし、封筒の表に「受験申込み」と朱書してください。これ以外による不着の問題につきましては、一切対応しかねます。

(3) 受付期間

ア 郵送による受付

令和2年12月23日(水)から受付を開始し、令和3年1月12日(火)までの消印のあるものを受け付けます。

イ 持参による受付

令和2年12月23日(水)から令和3年1月12日(火)までの午前8時30分から午後5時15分まで受け付けます。なお、日曜日、土曜日、国民の祝日に関する法律に規定する休日及び12月29日・30日・31日を除きます。

(4) 受験票の交付

申込書を受理した場合は、受付期間終了後に受験票を交付します。

なお、提出書類に不備があるときは受理できない場合があります。また、受験票が令和3年1月19日(火)までに到着しないときは、和歌山県立こころの医療センター事務局総務課まで連絡してください。

(注) この採用試験において取得した個人情報は、職員採用試験及び採用に関する事務以外の目的には使用しません。また、受験に際し提出された書類は、一定期間保管後、速やかに安全かつ適切な方法で廃棄します。

6 合格から採用まで

- (1) この試験の最終合格者は、令和3年4月採用予定ですが、受験資格に定める資格要件を満たさなかった場合には、この試験に合格しても採用資格を失います。
- (2) 採用時の給料月額は、おおむね次のとおりですが、看護師免許取得後の経歴、その他により一定の額が加算される場合があります。

試験区分	給料月額 (円)	適用給料表			
	218,100円 (大 学 卒の場合)				
看護師	209,800円(短大3卒の場合)	医療職給料表(3)			
	200,700円(短大2卒の場合)				

上記の額は、令和2年4月1日現在の額です。

このほか職員の給与に関する条例等の定めに従い、扶養手当、住居手当、通勤手当、期末 手当、勤勉手当等が支給されます。

7 試験結果の情報提供について

この試験の結果については、受験者本人の申し出により、情報提供を受けることができます。 情報提供を希望する人は、受験者本人が受験票又は本人であることを証明する書類(運転免 許証、旅券等の顔写真付きで公的機関発行のものに限る。)を持参の上、和歌山県人事委員会 事務局(県庁北別館5階、和歌山市小松原通1-1)に申し出てください。

李初州(州州西州)(西州)(西州)(西州)(西州)(西州)(西州)(西州)(西州)(
情報提供対象者	内容	期間						
	試験種目別の得点、合格基準に達していない試験種目並びに総合得点及び総合順位	合格発表日の翌日午後3時から1 月間(日曜日、土曜日及び国民の 祝日に関する法律に規定する休日 を除く。) 午前9時から午後5時45分まで						

8 申込書記入上の注意事項

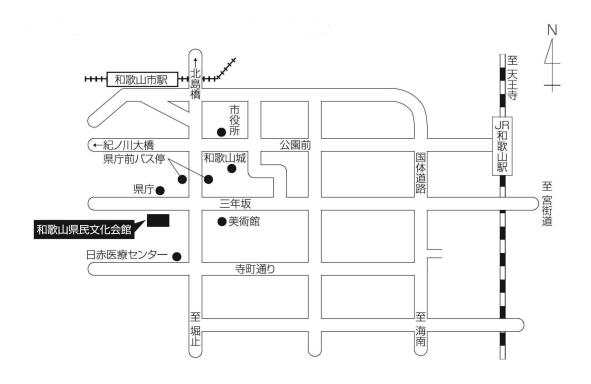
- (1) 記載事項に不正があると受験が無効になる場合があります。
- (2) 記入は全て自筆で、インク又はボールペンを用い、かい書で丁寧に書いてください。 数字は算用数字を用い、日付は西暦で記入しないで、和暦で記入してください。
- (3) 性別欄の記入は任意です。
- (4) 連絡先は、現住所と同じ場合は記入する必要はありません。
- (5) 学歴は、中学校までは記入不要です。
- (6) 「課外活動歴」の欄は、学生時代や社会人のクラブ、ボランティア等の活動があれば記入してください。また、活動時期がわかるようにかっこ書きでその時期(学年等)を記入してください。
- (7) 「学校卒業後の経歴」は、大学等を卒業した後の職歴や専門学校等の各種学校及び大学等の学校を中退した場合の学歴を古いものから順に記入してください。
 - ・期間は、現在、在職(在学)中の方は始まりの年月だけ記入し、終了年月は記入不要
 - ・退職、退学理由については、在職(在学)中の場合は、「在職中」、「在学中」と記入

9 その他

- (1) 大雨・地震などの非常時は、試験日程等を変更することがあります。その場合は、試験当日の午前7時までに変更の有無を決定します。決定した内容については、和歌山県人事委員会事務局のホームページ(https://www.pref.wakayama.lg.jp/prefg/210100/saiyou.html)に掲載する予定です。
- (2) この試験についての問合せは、和歌山県立こころの医療センターにしてください。

試 験 会 場 案 内 図

和歌山県民文化会館 〒640-8269 和歌山市小松原通1-1 TEL 073-436-1331



JR和歌山駅からバス「県庁前」下車、徒歩4分 南海和歌山市駅からバス「県庁前」下車、徒歩4分

○ 案内図は略図ですので、正確な場所は各自で確認しておいてください。

令和2年度和歌山県立こころの医療センター看護師採用試験申込書

С	試	験案	内を	よく読ん	しだ	うえで	記入	して	くださ	えい。					7	了 真		
受験番号 *1		* 1	· 1		*1 受験番号欄は記入しな *2 性別欄の記入は任意で			しないで 意です。	うください	o				縦4c				
試験区分			看護師			ふりがな 氏 名							<u>性</u> * 2	別		貼 付		
生	年月	平月日 昭		・平成年		月 日 年		年世	静 令	和 3 年 4	↓月1日現	上在満		歳	裏面に氏	名及び生生	年月日記入	
現		ふりがな 住 所					〒 − TEL							希望分		□書送付 ○で囲 : 所		
· 連		が 7 格	な 先	₹ – TEL									į	車 絡	先			
学					・ 卒業(修了) _{平成・令和} 年 月 ・ 卒業(修了)見込									<u>i</u>				
#	学歴	学音	部 · 雪	学科名等														
歴	前学歴	学村	交名	(最終学歴)	の前))							昭	和・平原	成年	Ē	月卒	業
課外活動歷	外 等(活動時期:学年等) 体等で 活 動					ランティア団 活動内容(成績、表彰歴等) らなたの役割												
免								受験	に必	要な資	格免許							
許				看護自	币免								取得取得	} 身見込∂	み			
等			上	記以外の) 資	格・免	許・村) 定等	筝(取?	得見込	みにつ	いては	は 「見	込み	タ」と言	7人)		
.,									Ī									
					会社、各	会社、各種学校等の名称 職務、専門等の内:					容	退職、退学等の理						
学校			年 年	月 <i>~</i> 月														
卒	年 月~																	
業	年 月																	
後の	年 月~																	
経一	経 年 月~ 年 月																	
歴			年年	月 ~ 月														
	年 月~ 年 月																	
趣味								特技				l						

性格	(自覚している性格を記入してください。)
	(志望した理由・動機、抱負など記入してください。)
志	
望	
動	
機	
最近関心を持った事柄	(最近のニュース及び学校や職場での関心事項)※箇条書きでも可
	(学生生活・社会的活動・職業体験等これまで経験してきたことや、取り組んできたことなどをもとにして具体的に記入してください。)
<u> </u>	
自	
_	
己	
Р	
R	
	私は令和2年度和歌山県立こころの医療センター看護師採用試験を受験したいので
署	申し込みます。 なお、私は受験資格要件を満たし、地方公務員法第16条各号のいずれにも該当して
名	おりません。 また、本書記載事項に相違ありません。
欄	令和 年 月 日 <u>氏名</u>
	*氏名は必ず自署してください。写真の貼付及び氏名の自署がなければ受験できません。