

平成28年度

募 集 要 項

理学療法士

(非常勤嘱託員) (産休代替)

りんくう総合医療センター

2. 受 験 資 格 次の資格要件のいずれにも該当する者

3. 選考方法 能力適性検査・小論文・面接

4. 試験日及び場所 ○日 時：随時

○場 所：りんくう総合医療センター

5. 受 験 手 続

(1) 受 付 期 間 随 時

午前8時45分～午後5時15分(但し、土日祝祭日を除きます。)

(2) 提出書類 ①履歴書(付属の用紙を使用し、写真貼付のこと) 1通

②理学療法士免許証 (A4 写) 1 通

③受験票（太枠内のみ記入のこと）

(3) 募集要項請求先 〒598-8577

及び受験申込先 大阪府泉佐野市りんくう往来北2番地の23

りんくう総合医療センター 総務課総務係

電話：072-469-3111

(4) 注 意 事 項 ①募集要項の配布は、上記受験申込先で行います。

②郵便で募集要項を請求する場合は、封筒の表に「理学療法士募集要項希望」と朱書で記載するとともに、返信用封筒（住所、氏名を記入のうえ、92円切手を貼ったもの）を同封してください。

③募集要項はホームページからもダウンロードできます。

<http://www.rgmc.izumisano.osaka.jp/>

④受験申込は、提出書類をご準備していただき、本人持参または郵送でお申し込み下さい。

6. 合 否 通 知 合否に関わらず、本人宛に通知します。

7. 採 用 予 定 日 平成29年2月1日以降（要相談）

8. 勤 務 条 件

(1) 給 与 基本給：月額156,510円～

※経験に応じて加算

期末勤勉手当：3.95月

通勤手当支給

(2) 勤 務 時 間 午前8時45分～午後5時15分（うち休憩45分）

4週10休

(3) 有 給 休 暇 ①普通有給休暇 年20日

②特別有給休暇 夏期休暇、結婚休暇、産前産後休暇、
忌引き等

(4) 退 職 手 当 当センター規程により支給する。

(5) 社 会 保 険 厚生年金・協会けんぽ・雇用保険に加入

(6) 契 約 期 間 入職日～平成29年3月31日（更新の可能性あり）

9. そ の 他 この試験についてのお問い合わせは、受験申込先にしてください。

平成 2 8 年度りんくう総合医療センター

理学療法士（非常勤嘱託員）（産休代替）採用試験受験票

氏名	フリガナ	生 年 月 日	昭和・平成 年 月 日	受験番号
住所	〒 TEL () -			
☐ 日 時：随時 ☐ 試験会場：りんくう総合医療センター（3階大会議室前集合） ☐ 注意事項：本受験票、筆記用具（HBまたはBの鉛筆）持参。				

平成 2 8 年度りんくう総合医療センター

理学療法士（非常勤嘱託員）（産休代替）採用試験受験票（控）

氏名	フリガナ	生 年 月 日	昭和・平成 年 月 日	受験番号
住所	〒 TEL () -			
☐ 日 時：随時 ☐ 試験会場：りんくう総合医療センター（3階大会議室前集合） ☐ 注意事項：本受験票、筆記用具（HBまたはBの鉛筆）持参。				

履 歴 書

平成 年 月 日現在

写真(3cm×4cm)	フリガナ							※
	氏 名	(男・女)						
	生年月日	昭和・平成 年 月 日生(満 歳)						
	現住所	〒 TEL() -						
	連絡先 (上記以外に連絡を希望する場合のみ記入)	〒 TEL() -						
メールアドレス		@						
学 歴	学 校・学 科 名		期 間				区 分	
	中 学 校		昭・平 年 月 日				卒	
			昭・平 年 月 日 ~ 昭・平 年 月 日				卒・卒見	
			昭・平 年 月 日 ~ 昭・平 年 月 日				卒・卒見	
			昭・平 年 月 日 ~ 昭・平 年 月 日				卒・卒見	
			昭・平 年 月 日 ~ 昭・平 年 月 日				卒・卒見	
			昭・平 年 月 日 ~ 昭・平 年 月 日				卒・卒見	
職 歴	勤 務 先 名		期 間					
			昭・平 年 月 日 ~ 昭・平 年 月 日					
			昭・平 年 月 日 ~ 昭・平 年 月 日					
			昭・平 年 月 日 ~ 昭・平 年 月 日					
			昭・平 年 月 日 ~ 昭・平 年 月 日					
			昭・平 年 月 日 ~ 昭・平 年 月 日					
			昭・平 年 月 日 ~ 昭・平 年 月 日					
免 許 資 格	種 別	取得年月日		種 別	取得年月日			
		昭・平 年 月 日			昭・平 年 月 日			
		昭・平 年 月 日			昭・平 年 月 日			
		昭・平 年 月 日			昭・平 年 月 日			
通勤時間	約 時間 分	扶養家族 (配偶者を除く)	人	配偶者	有 無	配偶者の 扶養義務	有 無	
趣 味		志望動機						
得意な学科								
スポーツ								
今回この募集を何処でお知りになりましたか？ 市報・ホームページ・知人友人から ハローワーク・その他()								
		勤務開始可能日 年 月 日から						

(注)※欄は記入しないで下さい。