

令和 7 年度

伊万里・有田地区医療福祉組合

伊万里有田共立病院

職員採用試験案内

(第 2 次募集)

採 用 予 定 日 令和 8 年 4 月 1 日

第 一 次 試 験 日 令和 8 年 1 月 30 日

試 験 会 場 伊万里有田共立病院

受 付 期 間 令和 8 年 1 月 1 日～1 月 21 日
 〔土曜・日曜、祝日を除く 8 : 30～17 : 15〕
 ※郵送の場合、1 月 21 日の消印まで有効

伊万里有田共立病院

1 試験区分・採用予定人員・職務内容

試験区分	採用予定	職 務 内 容
臨 床 検 査 技 師	1 人	伊万里有田共立病院において、血液、微生物、生化学的検査などの臨床検査技師業務に従事します。

2 受験資格

試験区分	年 齢	受 験 資 格
臨 床 検 査 技 師	平成 3 年 4 月 2 日以降に生まれた人	臨床検査技師の免許取得者、又は令和 8 年 3 月 31 日までに免許取得見込みの人

ただし、次の各号に該当する人は受験できません。

- (1) 拘禁刑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
- (2) 伊万里・有田地区医療福祉組合、伊万里市及び有田町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
- (3) 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 試験の日時及び会場

試 験	日 時	試 験 会 場
第一次試験	令和 8 年 1 月 30 日（金） 集合時間 9：00 筆記・適性試験 9：10～10：30 作文試験 10：40～11：40	伊万里有田共立病院 会議室 （地下 1 階）
第二次試験	令和 8 年 2 月 16 日予定	伊万里有田共立病院 会議室 （地下 1 階）

4 試験の方法及び内容

試験は第一次試験及び第二次試験とし、第二次試験は第一次試験の合格者について行います。（応募状況等により変更となる場合あり）

(1) 第一次試験

試験区分	試験の方法	対象者	試験の内容
臨床検査技師	適性試験	全 員	作業能力、知的基礎能力等の処理能力に関する 適性検査
	作文試験		文章による表現力、構成力等について筆記試験

(2) 第二次試験

試験区分	試験の方法	対象者	試験の内容
臨床検査技師	面 接	第 一 次 試 験合格者	職員として適する人物かどうかについての個別面接

5 合格者発表

第一次試験合格者発表	令和 8 年 2 月 10 日（予定）	合格者を伊万里有田共立病院の掲示場に 掲示するほか、合格者本人に通知します
第二次試験合格者発表	令和 8 年 2 月 下旬（予定）	

6 合格から採用まで

- (1) 最終合格者は、それぞれ試験区分ごとに作成される採用候補者名簿に登載されます。
名簿の有効期間は、原則として名簿登載日から一年間とします。
- (2) 採用は欠員補充等必要が生じた場合に行うこととし、採用候補者名簿に登載された者
で成績が下位の場合等は採用が遅れたり採用されない場合もあります。

7 勤務条件

(1) 給料（現行） ・ ・ ・ 新規卒業者の場合

区 分		初任給（令和 7. 4. 1 現在）
臨床検査技師	大 学 卒	228, 300 円
	短大 3 卒	221, 200 円

※実務経験年数によって一定額が加算されます。

(2) 諸手当等

扶養、住居、通勤、期末、勤勉、時間外勤務手当等の諸手当が、該当者に支給されます。

(3) 勤務時間

臨床検査技師	8 時 30 分から 17 時 15 分まで。週休 2 日制。 (週 38 時間 45 分勤務)
--------	---

(4) 年次有給休暇

年間 20 日 (1 年目は 15 日)

8 申込方法等

(1) 申込書等は「(7) 申込先及び問合先」にて交付するほか、当院ホームページからダウンロードできます。

(2) 申込書等を郵便で請求する場合

封筒に「採用試験申込書請求」と朱書きし、180 円切手を貼った宛先明記の返信用封筒（角形 2 号サイズ）を同封して請求してください。

(3) 提出書類

- ① 令和 7 年度実施 伊万里有田共立病院職員採用試験申込書(兼)履歴書
- ② 面接カード
- ③ 令和 7 年度実施 伊万里有田共立病院職員採用試験受験票
- ④ 返信用封筒（長型 3 号（定形）サイズ。110 円切手を貼付し、自身に届く住所氏名を明記すること）

(4) 申込書等の提出方法

- ① 申込書(兼)履歴書に必要事項を記入し、写真欄に 6 カ月以内に撮影した本人写真を貼って持参又は郵送で提出してください。
なお、写真の裏面には必ず氏名を記入してください。
- ② 郵送で申し込む場合は、申込書等を封筒に入れ、必ず簡易書留郵便で郵送してください。簡易書留以外の方法で郵送した場合の事故については責任を負いません。

(5) 受付期間

- ① 令和 8 年 1 月 1 日（木）から 1 月 21 日（水）の期間で、土曜日、日曜日、祝日を除く午前 8 時 30 分から午後 5 時 15 分まで受け付けます。
- ② 郵送による場合は、令和 8 年 1 月 21 日（水）の消印があるものまで受け付けます。

(6) 受験票の交付

受付期間終了後、受験番号を明記した受験票を(3)④の返信用封筒にて送付します。

なお、1 月 28 日（水）までに受験票が届かない場合は「(7) 申込先及び問合先」まで必ず問い合わせてください。

(7) 申込先及び問合せ先

〒849-4193

佐賀県西松浦郡有田町二ノ瀬甲 860 番地

伊万里有田共立病院 事務局

TEL : 0955-46-2121

URL : <https://www.imari-arita-hp.or.jp>

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。