

千葉県千葉リハビリテーションセンター

令和5年度 臨床検査技師(新卒・中途採用) 募集要項

①募集予定人数 1名

②採用予定日 令和5年4月1日(中途採用者:応相談)

③選考日 令和4年12月11日(日)(募集締め切り 令和4年12月1日(木)まで)

④選考方法 (1) 書類審査(応募者多数の場合は面接・筆記試験の受験者を選考しますので提出書類を⑧で必ず確認してください。)
(2) 面接試験・作文試験・適性検査

⑤応募条件 (1) 令和5年3月臨床検査技師資格取得見込者又は取得者
(2) 昭和63年4月2日生まれ以降の者(キャリア形成のため)

⑥施設見学 新型コロナウイルス感染防止対策のため、施設見学を中止し、オンライン説明会を開催します。
参加をご希望の方は、リクルートサイトのエントリー画面よりお申込みください。
※オンライン説明会は、Web 会議アプリケーション「Zoom」を利用して開催いたしますので、事前のアプリケーションインストール及び、ネットワーク環境が良好な場所からのご参加をお勧めいたします。

⑦給与・服務等

・給与 与 ●初任給 200,000 円(短大3卒)、209,500 円(4大卒)(令和5年4月予定)

* 別途 住宅手当(賃貸の場合、上限 27,000 円)

扶養手当(配偶者 13,000 円、子 6,000 円)

通勤手当(原則全額支給)等あり

・基本給のみ(別途手当が加算)

・臨床検査技師勤務経験に応じて加算

・賞与 与 年2回 (令和3年度支給実績 年間 4.3 ヶ月)

・昇給 与 年1回(4月)

・退職金 与 あり(勤続1年以上から)

・勤務時間 週40時間 (8:30~17:15 実働8時間) ※オンコールあり

・休日休暇 週休2日・祝日・年末年始休暇を含め年間休日 123 日(令和3年度実績)

* 年次有給休暇初年度 20 日、夏季休暇 6 日、結婚 7 日、出産(産前 8 週間・産後 8 週間)、育児休業、介護休業、忌引、リフレッシュ休暇(勤続 10 年及び勤続 20 年 2 日、勤続 30 年 3 日)等あり

・加入保険等 健康保険、厚生年金、雇用、労災

・福利厚生 職場保育所、独身寮、世帯寮あり

・その他 修学部分休業制度、大学院進学支援制度等あり、敷地内禁煙

⑧応募様式 採用試験応募様式は <https://www.chiba-reha.jp/> にアクセスしていただき「採用情報ーコメディカルスタッフ募集」からダウンロードしてください。

また、「採用情報ーコメディカルスタッフーエントリー」からエントリーをお願いいたします。

その際「文章」欄に採用試験受験のためのエントリーであることを明記してください。

お問い合わせ先 TEL 043-291-1831(担当 総務部人事管理室 元吉・山元)

社会福祉法人 千葉県身体障害者福祉事業団
千葉県千葉リハビリテーションセンター
～誰もが、街で暮らすために～

センター長:菊地 尚久

所在地:〒266-0005

千葉市緑区誉田町1丁目45番2

TEL:043-291-1831 FAX:043-291-1857

URL: <https://www.chiba-reha.jp/>

病院概要:病床数 242 床

開設日:昭和56年4月1日

臨床検査技師の平均年齢 37.3 歳

臨床検査技師採用試験応募書類

下記の書類を令和4年12月1日（木）までに郵送（必着）又は持参してください。

記

- 1 受験申込書 (1通)
- 2 自筆身元申告書 (1通)
- (注) 訂正がある場合は、訂正箇所に訂正印を押印すること。
- 3 職務経歴書（経験のある方のみ） (1通)
- 4 課題作文 (1通)
- 5 臨床検査技師養成学校卒業（見込）証明書 (1通)
* 資格取得にあたって養成校を卒業されていない方は最終学歴
- 6 臨床検査技師養成学校成績証明書 (1通)
* 資格取得にあたって養成校を卒業されていない方は最終学歴
- 7 臨床検査技師免許の写し（既卒者の方のみ） (1通)

<問合せ・書類提出先>

社会福祉法人千葉県身体障害者福祉事業団

事務局総務部人事管理室 元吉・山元

所在地 〒266-0005

千葉県緑区誉田町1-45-2

電話 043-291-1831 内線449

社会福祉法人千葉県身体障害者福祉事業団受験申込書

令和 年 月 日

社会福祉法人

千葉県身体障害者福祉事業団理事長 様

住所

TEL

氏 名 _____ 印 _____

私は、令和 5 年度社会福祉法人千葉県身体障害者福祉事業団臨床検査技師採用試験に応募したいので、下記書類を添付のうえ申し込めます。

記

- 1 自筆身元申告書 (1通)

(注) 訂正がある場合は、訂正箇所に訂正印を押印すること。

- 2 職務経歴書（経験のある方のみ）（1通）

- 3 課 題 作 文 (1 通)

- 4 臨床検査技師養成学校卒業（見込）証明書 (1通)

* 資格取得にあたって養成校を卒業されていない方は最終学歴

- 5 臨床検査技師養成学校成績証明書 (1通)

* 資格取得にあたって養成校を卒業されていない方は最終学歴

- 6 臨床検査技師免許の写し（既卒者の方のみ）（1通）

身元申告書

(令和 年 月 日現在)

ふりがな 氏 名	昭和・平成 年 月 日生 (歳)	性 別
ふりがな 現住所	〒 (自宅・寮・その他) TEL (携帯) E-mail	
ふりがな 連絡先	〒 (自家・勤務先・その他) TEL	

写真のりつけ
縦 3.5cm 程度
横 2.5cm 程度
最近6か月
以内に撮影し
た上半身正面
脱帽のもの

*性別欄の記載は任意です。未記載とすることも可能です。

[illegible]

* 高校から現在までの学歴をご記入ください。

* () 内には、転校、卒業、中退等の別及び学校の学年制を明記してください。

資格免許	年 月		特 技	
	年 月		趣 味	
	年 月		得意科目	
	年 月		長 所	
志望理由等	【志望理由】 【希望勤務施設】			

* 資格免許欄には取得見込の資格免許についてもご記入ください。

* パソコンスキル等の資格をお持ちの方も資格免許欄にご記入ください。

最終学歴		年 月 / 卒業・卒見・修了	
職歴の状況		別紙「職務経歴書」のとおり（新卒者は除く）	
採用後の状況	1 職員住宅 入居希望	有 ・ 無	
	2 職場保育所 託児希望	有 ・ 無	
	3 勤務地による転居	可 ・ 不可	
	4 自家用車による通勤	可 ・ 不可	
	5 採用後の住所（未定の場合は未定と記入）		
この申告書に記載した事項は、事実と相違ないことを誓約します。			
令和 年 月 日			
住所			
氏名			
印			

別 紙

職 務 経 歴 書

記入例により作成した職歴経歴書の提出をお願いいたします。

(記入例)

1 平成〇〇年〇〇月〇〇日～平成〇〇年〇〇月〇〇日 〇〇総合病院勤務

※総合病院か単科病院の別も記入願います。

①住所 〇〇市〇〇1-1-1

②病床数、所属身分、臨床検査技師数 300床 臨床検査科長 臨床検査技師10名

③来院患者の多い診療科 内科

④従事した職務内容

※免疫血清検査、細菌検査、生理機能検査、血液検査、生化学検査、一般検査、エコー検査、細胞診、学会発表、当直経験等を記入して下さい。

⑤退職理由 (差支えのない範囲で構いません。)

2 平成〇〇年〇〇月〇〇日～平成〇〇年〇〇月〇〇日 〇〇整形外科病院勤務

①住所 〇〇市〇〇2-2-2

②病床数、所属身分、臨床検査技師数 150床 臨床検査部副技師長 臨床検査技師6名

③来院患者の多い診療科 整形外科

④従事した職務内容

⑤退職理由

3 平成〇〇年〇〇月〇〇日～平成〇〇年〇〇月〇〇日 ……………勤務

①

～

⑤

※空白期間がある場合、その状況についても記載してください。 例：在家庭(求職活動) 〇月〇日～〇月〇日

※非正規職員の経歴については、正規職員の勤務時間に満たない場合、1週間の勤務時間を記載してください。

課題作文について、400字以内で記載し令和4年12月1日（木）までに提出してください。

氏名 _____

課題①又は②のうち、該当する番号に○をつけてください。

①資格取得見込者

勉強や臨床実習、あるいは人間関係等で悩んで行き詰った時に、あなたはどのように解決しますか。

②資格取得者

今までの臨床経験で、困難を感じたことを1つ挙げ、そこから学んだことは何ですか。

[illegible]