

2027 年卒 新小山市民病院 医療職員 採用試験案内

職種・採用予定人数・受験資格等

職 種	採用予定人数	受 験 資 格
言語聴覚士	若干名	令和 9 年 3 月までに免許取得見込みの方

次のいずれかに該当する方は受験できません。

- (1) 成年被後見人又は被保佐人
- (2) 禁錮以上の刑に処せられ、その執行を終わるまでの方又はその執行を受けることがなくなるまでの方
- (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方

採用年月日 令和 9 年 4 月 1 日から

応募期間 令和 8 年 9 月 28 日（月）から令和 8 年 11 月 4 日（水）（必着）まで

応募方法 以下いずれかの方法で応募してください

- 1) 下記の①～③に規定する書類を人事課に郵送又は持参してください。
郵送する場合は、封筒に「受験申込」と朱書してください。
持参する場合は、午前 8 時 30 分から午後 5 時 00 分まで（土日祝日を除く）。
- 2) 当院採用サイトより必要事項を記入の上エントリーください。
※WEB に画像添付させた②、③の書類は試験当日に持参してください。

応募書類 ① 新小山市民病院医療職員採用試験申込書（指定様式） 写真貼付
② 卒業見込証明書
③ 成績証明書

※応募書類は返却不可。提出された個人情報は採用試験のみに使用します。

記入上の注意 「新小山市民病院医療職員採用試験申込書」

- ・ 記載事項等に不正があった場合、職員として任用される資格を失います。
- ・ ※を除いて、必要事項をボールペン又は万年筆を使用して楷書で、数字は算用数字で記入し、該当する箇所は○で囲んでください。
- ・ 連絡先は、照会・結果通知の際の住所を記入してください。
- ・ 職歴欄には、卒業後の全職歴（在家庭の期間、短期間のアルバイト等も含む）を空白期間のないように記入してください。
- ・ 資格免許欄には、免許取得見込みの資格についても記入してください。
- ・ 裏面ももれなく記入してください。

書類選考 応募締切後、おおむね 2 週間以内 結果及び面接日程等を文書により申込者に通知します。

試 験 日 令和8年11月18日（水）

試 験 内 容 適性検査・面接・小論文

結 果 発 表 おおむね試験日後2週間以内 文書により受験者に通知します。

給 与 等

（１）初任給は、学歴及び経歴を考慮のうえ、本病院の規定に基づき決定します。

職 種	学 歴	初 任 給		基 本 給
言語聴覚士	大学卒	医療職Ⅱ	2級5号給	244,900円
	短大3卒	医療職Ⅱ	1級21号給	237,200円

（２）諸手当 地域手当・時間外勤務手当・通勤手当・扶養手当・住居手当等

（３）その他 賞与年2回・昇給あり・退職手当あり

勤 務 条 件 勤務に関することは、本病院の規定によります。

応募・問合せ先 〒323-0827 小山市大字神鳥谷2251番地1
新小山市民病院 事務部 人事課 TEL 0285(36)0285