

岸和田市

市民病院職員採用試験案内  
病院看護職員(助産師・看護師)

< 来春免許取得見込者 (新卒者) >

令和 8 年度

岸 和 田 市

## 1. 採用予定職種・採用予定人数及び受験資格等

職 種	採用人数	受 験 資 格	
		学 歴 ・ 免 許	年 齢 要 件 等
病院助産師	5人程度	来春助産師免許取得見込者	1987年（昭和62年）4月2日以降に生まれた人
病院看護師	40人程度	来春看護師免許取得見込者	1987年（昭和62年）4月2日以降に生まれた人

※ 採用人数は、欠員状況の変動により増減する場合があります。

① 地方公務員法第16条により、次に該当する人は受験できません。

(ア) 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

(イ) 岸和田市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) 人事委員会又は公平委員会の委員の職にあって、第60条から第63条までに規定する罪を犯し、刑に処せられた人

(エ) 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

② 変則勤務・夜間勤務が可能な人に限ります。

③ 受験者の成績が一定の水準に達しないときは、「合格者なし」とする場合があります。

## 2. 試験日時・会場・内容など

①日 時

	試験日	集合時間
第1回	令和8年 4月19日（日）	申込フォームにご入力又は申込書に記載いただいたメールアドレスへ、原則、試験日の3日前（祝日の場合は、直前の平日）の23時59分までに、個別に通知します。 ※「byouin@city.kishiwada.lg.jp」のアドレスから送付されるメールを受信できるように設定しておいてください。 <b>メールが届かない場合は、迷惑メールボックス等に入る場合がありますので 必ずご確認ください。</b>
第2回	令和8年 5月17日（日）	
第3回	令和8年 6月21日（日）	
第4回	令和8年 7月26日（日）	
第5回	令和8年 8月30日（日）	
第6回	令和8年 11月8日（日）	

※ 第2回目以降は、採用人数に達した場合実施いたしません。

（実施しない場合は、各申込期間までに病院ホームページにてお知らせします）

※ 状況により、追加募集する場合があります。（実施する場合は、病院ホームページにてお知らせします。）

※ 受験は、上記日程のうちいずれか1回のみ可能です。

同一年度・同一職種で複数回の受験はできません。

②会 場 市立岸和田市民病院

（岸和田市額原町1001 電話072-445-1000）

③内 容 適性検査・面接試験

### 3. 受験手続

#### (1) 受験申込・問合先

専用システムによる申込又は郵送にて受付。持参での申込受付はしません。

【問合先】岸和田市額原町1001 (〒596-8501)

市立岸和田市民病院 事務局 経営管理課 電話 072-445-1000 (代表)

#### (2) 受付期間 (土曜日、日曜日及び祝日を除く)

	試験日	受付期間
第1回	令和8年 4月19日 (日)	令和8年 4月 1日 (水) ~ 4月10日 (金)
第2回	令和8年 5月17日 (日)	令和8年 4月 27日 (月) ~ 5月8日 (金)
第3回	令和8年 6月21日 (日)	令和8年 6月 1日 (月) ~ 6月12日 (金)
第4回	令和8年 7月26日 (日)	令和8年 7月 6日 (月) ~ 7月17日 (金)
第5回	令和8年 8月30日 (日)	令和8年 8月 10日 (月) ~ 8月21日 (金)
第6回	令和8年 11月8日 (日)	令和8年 10月 19日 (月) ~ 10月30日 (金)

※ 受付時間は、各回の受付開始日の午前8時45分~受付終了日の午後5時15分までとします。


※ 専用システムからの申込は土日祝日を含む24時間可能です。

※ 追加募集を実施する場合は、ホームページにてお知らせします。

#### (3) 申込方法

専用システム又は郵送のいずれかの方法にてお申し込みください。

##### ① 専用サイトからの申込

申込方法	
事前準備	<p>① パソコン又はスマートフォン端末を準備し、メールアドレスの送受信ができる環境であること。</p> <p>※ 「byouin@city.kishiwada.lg.jp」と「no-reply@logoform.jp」のアドレスから送付されるメールを受信できるように設定しておいてください。</p> <p>※ 端末でPDF、Excelファイルが読めるか確認しておいてください。</p> <p>② 顔写真のデータを準備</p> <p>※ 上半身、脱帽、正面向きで、半年以内に撮影したもの</p> <p>※ たて4cm×よこ3cmのサイズ (最大2MBまで)</p> <p>※ 登録可能なデータ形式は「.jpg」「.jpeg」「.png」とします。</p> <p>③ 直近一か月以内に発行された成績証明書のデータ</p> <p>※ 在学中の方は在籍する学校のもの</p> <p>※ 登録可能なデータ形式は「.pdf」「.jpeg」とします。</p>
申込手順	<p>以下の2次元コード又はURLを読み取り、申込専用サイトへ接続のうえ申込フォームに入力してください。</p>  <p>※ パソコンでの申込や2次元コードでうまく申込フォームに繋がらない場合は、次のURLを入力してお申し込みください。</p> <p>URL : <a href="https://logoform.jp/form/heqL/1335158">https://logoform.jp/form/heqL/1335158</a></p>

## ② 郵送での申込

### 申込方法

次の提出書類を「3. 受験手続」に記載の問合せ先へ記録郵便で郵送してください。  
郵送による申込は受付最終日までに市民病院に到着したものに限り受け付けます。受付期限までに到着しない郵便については理由の如何を問わず受け付けできません。

### 提出書類

- (ア) 職員採用試験申込書（たて4cm×よこ3cmの顔写真を貼付）
- (イ) 直近一か月以内に発行された成績証明書（在学中の方は在籍する学校のもの）
- ※ 申込書は市民病院ホームページ（以下の2次元コード又はURL）の「（正職員募集）助産師・看護師の令和9年4月採用について」からダウンロードしてください。

URL : <https://www.kishiwada-hospital.com/recruit/nurse/>



- ※ ダウンロードした申込書は必ずA4サイズの用紙に両面印刷してください。

## (4) 注意事項

- ① 申込内容に不備のある場合には、事務局より修正の依頼をさせていただくことがあります。このために生じた遅延等については責任を負いませんので受験手続には十分注意してください。
- ② 申込締め切り直前は、サーバーが混み合うことなどにより申込みに時間がかかる恐れがありますので、余裕をもって申込手続きを行ってください。
- ③ 受験番号は、申込フォームにご入力又は申込書に記載いただいたメールアドレス宛に通知させていただきます。
- ④ この試験において提出された書類データ等は、受付後、一切お返ししません。
- ⑤ 受験資格がない者及び入力された内容、又は申込書の記載が正しくないことが判明した場合は、合格を取り消すことがあります。また、採用後においても免職されることがあります。

## 4. 合格者の発表

合否結果については、試験日から3週間以内に全受験者にメールで通知します。なお、不合格の場合、希望者には得点、平均点、順位（以下「成績」という。）を通知します。受験申込時、申込フォームにて試験成績開示希望の有無を選択又は申込書の該当欄に✓印を記入してください。

## 5. 採用時期

令和9年4月1日採用予定

## 6. 給料

市条例により支給します。

（参考）令和7年4月採用者の看護師、助産師の給与月額は次のとおりです。

看護師・助産師 大学卒 332,490円（基本給282,150円、主要手当50,340円）

看護師 短大3年卒 326,160円（基本給276,100円、主要手当50,060円）

※ 基本給には地域手当を含みます。

※ 主要手当には準深勤務4回（2交替）の夜間看護手当、夜間勤務手当を含んでいます。  
通勤手当、住居手当、超過勤務手当などは含んでいません。

## 7. その他

- ① この試験に関するご質問は、市民病院 事務局 経営管理課へお問合せください。
- ② 試験当日、天災などにより公共交通機関等が乱れた場合、試験実施の可否は、市民病院 事務局 経営管理課へお問い合わせください。電話番号：072-445-1000（代表）
- ③ 土・日・祝日は正面玄関を閉鎖しています。病院裏側の救急出入口へお回りください。