

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)

< 免許取得者（既卒者）>

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	20 人程度	助産師免許取得者	1967 年（昭和 42 年）4 月 2 日以降に生まれた人
病院看護師		看護師免許取得者	

※ 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つて、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 同年度内に複数回受験することはできません。

③ 変則勤務・夜間勤務が可能な人に限ります。

④ 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 専用システムより申込又は申込書の提出後、調整のうえ決定 ※書類選考あり
- 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

随時受付 (※採用予定者が定員に達した場合は受付を終了します。)

(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 専用システムからの申込

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 看護師免許証のデータを準備</p> <p>※<u>認定・専門看護師等有資格者については、資格者証のデータも併せてご準備ください。</u></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 : https://logoform.jp/form/heqL/1377565</p>

※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。

② 郵送での申込

申込方法
<p>以下の提出書類を「3. 受験手続」に記載の問合先へ<u>記録郵便で郵送</u>してください。</p> <p>提出書類</p> <p>(ア) 職員採用試験申込書（たて4cm×よこ3cmの顔写真を貼付）</p> <p>(イ) 看護師免許証の写し（<u>認定・専門看護師等有資格者については、資格者証の写しも併せて提出</u>）</p> <p>※ 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「（正職員中途採用）助産師・看護師の令和8年度中の中途採用について」からダウンロードしてください。</p> <p>URL : https://www.kishiwada-hospital.com/recruit/nurse/</p>  <p>※ ダウンロードした申込書は<u>必ずA4サイズ</u>の用紙に両面印刷してください。</p>

(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きますことがありますが、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 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。
- ③ 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。
- ④ 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。

※ 書類選考で不合格となった場合は、書類選考による得点のみを通知します。書類選考結果は、受付日から3週間以内に通知します。

5. 採用時期

原則、試験日の属する月の3か月以降

（参考）5月20日に受験し、合格した場合、8月1日採用

6. 給 料

市条例により支給します。

（参考）新卒から当院に入職した10年目の看護師、助産師の給与月額はおおのぎとおりです。

看護師・助産師 大学卒 366,864円（基本給315,040円、主要手当51,824円）

看護師 短大3年卒 363,424円（基本給311,740円、主要手当51,684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り口へお回りください。