

令和3年度

# 歯科衛生士

(期限付職員)

## 募集要項

令和2年12月1日

〒840-8571 佐賀市嘉瀬町中原 400 番地

TEL : 0952-28-1110 (人事係直通)



佐賀県医療センター 好生館

SAGA-KEN MEDICAL CENTRE KOSEIKAN  
SINCE 1834

## 1 募集職種及び人員

歯科衛生士（期限付職員） 1名

※令和4年3月31日までの雇用契約となります。

ただし、勤務評価により最大3事業年度まで更新の可能性があります。

## 2 職務内容

歯科口腔外科における歯科衛生士業務全般

※病院見学を随時受け付けています。見学を希望される方は事前に「6」までメールにてご連絡ください。

## 3 応募資格

○昭和32年4月2日以降に生まれた者

○歯科衛生士免許取得者

## 4 応募方法

応募書類を郵送（特定記録郵便）又は持参すること。

## 5 応募書類

①受験申込書

②履歴書（別紙様式に自筆で書いたもので、3か月以内に撮影した写真を貼付したもの。）

③最終学校の卒業証明書（卒業証書の写し可、A4サイズ）又は卒業見込証明書

④歯科衛生士免許証の写し（A4サイズ）

※応募書類は返却しません。当館の責任にて廃棄します。

## 6 応募書類提出先及び問合先

〒840-8571 佐賀市嘉瀬町中原 400 番地

地方独立行政法人佐賀県医療センター好生館総務課人事係

歯科衛生士採用試験担当

TEL : 0952-28-1110（人事係直通） FAX : 0952-29-9390 E-Mail : [jinji@koseikan.jp](mailto:jinji@koseikan.jp)

## 7 試験科目及び選考日程（予定）

○試験科目 書類選考・筆記試験・面接試験

○選考日程 応募書類受付後、個別に連絡します。

## 8 選考結果発表

採用試験実施後、1週間以内に文書にて通知します

9 採用予定時期

令和3年4月1日

10 勤務場所

佐賀県医療センター好生館（佐賀市嘉瀬町中原 400 番地）

11 給与等

地方独立行政法人佐賀県医療センター好生館職員給与規程により支給します。

現行初任給：月額178,100円（短大3卒）・166,900円（短大2卒）・160,300円（高校専攻科卒）

※学歴、職歴等により増額する場合があります。

※扶養・住居・通勤・期末・勤勉・時間外勤務等の諸手当が該当者に支給されます。

12 試験結果の開示

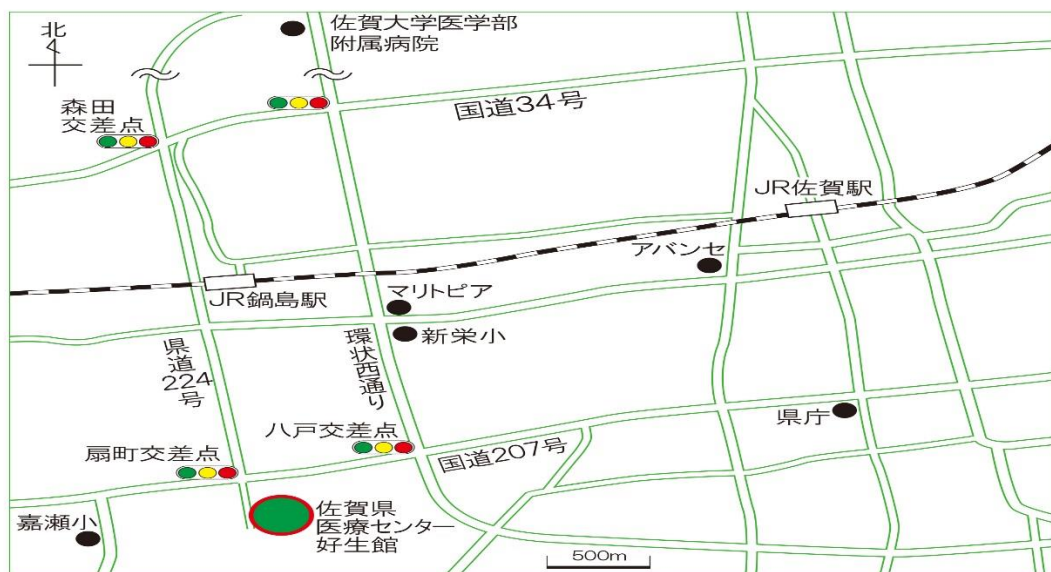
試験の結果については、受験者本人に限り直接口頭で開示を請求することができます。

受験者本人であることを証明する書類（合否通知書や運転免許証、旅券等）を持参のうえ、土・日・祝日等の閉館日を除く8:30から17:00までの間に、佐賀県医療センター好生館総務課人事係へ直接お越しください。

※電話、はがき等による請求はできません。

試 験	令和3年度歯科衛生士採用試験
開 示 内 容	得点及び順位
開示請求できる者	受験者
開 示 期 間	合格発表の日から1か月間
開 示 場 所	佐賀県医療センター好生館総務課人事係

13 試験会場案内図



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。