

JCHO関東地区 言語聴覚士 募集要項

【登録選考試験について】

登録選考試験とは、独立行政法人地域医療機能推進機構(JCHO)関東地区16病院(栃木・群馬・埼玉・千葉・東京・神奈川・山梨)に勤務する職員の補充を目的としてJCHO関東地区事務所で一括して選考を行うものです。登録選考試験の合格者は「採用候補者名簿」に登録されます。管内病院に欠員が生じた場合、採用候補者名簿の中から順次採用者を選抜していきます。

応募要領

- | | |
|--------|--|
| 1 募集人員 | 5名程度
※上記の数字は採用候補者数であり、実際の採用者数とは異なります。 |
| 2 採用時期 | 令和4年4月1日以降。但し免許所有者は令和3年度内の採用もあります。 |
| 3 応募資格 | 免許所有者、又は、令和4年3月までに大学(養成校)等を卒業又は卒業見込みで免許取得見込みの者。 |
| 4 提出書類 | ① 受験願書(履歴書・自己紹介書) ※当地区指定のもの
※当地区事務所ホームページ(http://www.jcho.go.jp/chikukanto/)
「採用情報・メディカルスタッフ」からダウンロードしてください。
② 卒業(見込)証明書 ※資格取得にかかる学位に関するもの
③ 成績証明書 ※同上
④ 免許所有者は免許証の写し ※A4判サイズに縮小してください。 |
| 5 提出期限 | 令和3年7月23日(金)までに必着のこと。 |
| 6 提出方法 | 提出書類及び返信用封筒1通(住所・氏名を記入し、94円切手を貼付した長型3号(120mm×235mm))を角型2号封筒(240mm×332mm)に同封の上、下記提出先に送付してください。 |
| 7 提出先 | 〒108-0074 東京都港区高輪3-22-12
独立行政法人地域医療機能推進機構関東地区事務所 総務経理課 人事係長宛 |
| 8 その他 | 応募締切後、書類選考の結果を通知し選考通過者には受験票を送付します。 |

選考について

【1次試験】

- | | |
|--------|--|
| 1 選考日 | 令和3年8月21日(土)
※試験実施時間等は受験票送付時にお知らせします。 |
| 2 場所 | 独立行政法人地域医療機能推進機構本部研修棟
住所 東京都港区高輪3-22-12 交通 JR品川駅下車 徒歩5分 |
| 3 選考方法 | 筆記試験(60分 多肢選択式) ※医療制度・医療政策・専門・一般常識等について |
| 4 選考結果 | 1次試験終了後、結果を通知し、合格者には2次試験の受験票を送付します。 |
| 5 備考 | 返信用封筒1通(住所・氏名を記入し、94円切手を貼付した長型3号(120mm×235mm))を当日受付にて提出してください。 |

【2次試験】

- | | |
|----------|--|
| 1 選考日 | 令和3年9月18日(土)
※試験実施時間等は受験票送付時にお知らせします。 |
| 2 場所 | 1次試験と同じ(予定) |
| 3 選考方法 | 面接試験(1人15分程度の個別面接) |
| 4 選考結果 | 選考の結果は、令和3年10月下旬ごろに本人宛に通知します。 |
| 5 登録有効期間 | 令和5年3月31日までとします。 |
| 6 備考 | 返信用封筒1通(住所・氏名を記入し、94円切手を貼付した長型3号(120mm×235mm))を当日受付にて提出してください。 |

※ その他 1次・2次試験考当日、会場の駐車場は利用できませんので、ご了承下さい。
ご不明の点は、平日(9:00~17:00)に電話でお問い合わせください。
TEL 03-3445-0800(関東地区事務所)