

令和7年度試験案内

長崎県病院企業団職員(地方公務員)採用試験
(一般事務・民間企業等経験者)

長崎県壱岐病院 〒811-5132 長崎県壱岐市郷ノ浦町東触1626番地 電話:0920-47-1131(代表)

長崎県病院企業団とは、長崎県と島原地域、五島地域、対馬地域及び壱岐地域の市町が一体となって病院を経営することにより、県民の健康な生活を確保することを目的として設立された地方自治法上の特別地方公共団体（一部事務組合）です。職員の身分は地方公務員です。

長崎県病院企業団（壱岐病院）の職員採用試験を、次のとおり行います。

- ・受付期間 令和7年4月30日(水)～令和7年5月30日(金)
- ・第一次試験日 令和7年6月22日(日)

1 試験区分、試験職種、職務内容、採用予定数及び勤務先

試験区分	試験職種	職務内容	採用予定数	勤務先
社会人	事務職	病院の事務に関すること	1名	長崎県壱岐病院

2 受験資格

(1)、(2)の条件を両方満たすこと

(1)平成9年4月2日から平成19年4月1日までに生まれた者

(2)民間企業等での実務経験年数が直近10年で通算3年以上(受験申込書提出時点)である者

※「民間企業等での実務経験年数」…会社員、団体職員等として12ヶ月以上継続して就業していた期間が該当します。

なお、次のいずれかに該当する場合は、受験できません。

- (1)日本国籍を有しない者
- (2)地方公務員法第16条の規定に該当する者
 - ・禁錮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者
 - ・長崎県病院企業団職員として懲戒免職の処分を受け、当該処分の日から2年を経過しない者
 - ・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団体を結成し、又はこれに加入した者

3 受付期間及び受験手続

受付期間	令和7年4月30日(水)～令和7年5月30日(金) 持参される場合は平日の午前8時30分から午後5時まで受付けます。土曜、日曜は受付けません 郵送される場合は、令和7年5月30日(金)必着です。
申込用紙 請求先	(ア) 申込用紙は「長崎県壱岐病院総務係」で交付します。 申込用紙を請求する際は、封筒の表に「職員採用試験申込用紙請求」と朱書き、140円 切手を貼った宛先明記の返信用封筒(角型2号/33cm×24cm)を必ず同封してください。 (イ) この試験案内及び申込書は、「長崎県壱岐病院ホームページ」にも掲載しています。こちらに アクセスし入手することもできます。 長崎県壱岐病院ホームページ https://iki-hospital.jp/
試験の申込 方法及び申 込上の注意	(ア) 申込用紙には必要事項を記入し、長崎県壱岐病院総務係へ提出ください。郵送で提出される 方は、封書(簡易書留扱い)にしてください。申込受付後、受験者全員に受付票を送付します。 (イ) 下記書類に必要事項を記入し、「長崎県壱岐病院総務係」へ提出してください。 (提出書類) ① 令和7年度 長崎県病院企業団職員採用試験受験申込書 ② 令和7年度 長崎県病院企業団職員採用試験受験申込 受付票 (ウ) 申込の際は、必ず申込書に写真を貼ってください。写真のない場合は、受付できません。 写真は申込前6ヶ月以内に、帽子をかぶらないで正面から上半身を撮影したもので、本人とはっ きりわかるものとしてください。(縦4cm、横3cm程度のもの)

個人情報の取扱	申込者及び第一次試験合格者から取得する個人情報は、長崎県病院企業団の職員を採用するという目的を達成するために利用するものであり、職員採用に係る業務に必要な範囲でしか利用しません。
---------	---

4 試験の日時、場所及び発表

試験	日 時	場 所	発 表
第一次試験	令和7年6月22日（日） 入室開始 9時 着 席 9時20分 教養試験 9時30分～11時30分（2時間） 適性検査 11時40分～11時50分（10分間）	〒811-5132 長崎県壱岐市郷ノ浦町東触1622 長崎県壱岐病院研修センター (TEL:0920-47-1131)	令和7年7月上旬に長崎県壱岐病院ホームページに掲載するほか、文書で通知します。
第二次試験	令和7年7月23日（水） 13時15分～	長崎県壱岐病院 2階 第一会議室	長崎県壱岐病院ホームページに掲載するほか、文書で通知します。

5 試験の方法及び内容

試験の種目		試験の内容
第一次試験	教養試験	公務員として必要な基礎的知識及び知能についての多肢選択式による筆記試験
	適性試験（事務適性）	事務職員としての適応性を正確さ、迅速さ等の作業能力をみる検査であり択一式による筆記試験
第二次試験	論文試験	職務遂行に必要な思考力、判断力、構成力等についての論文試験
	面接試験	人柄等についての集団面接及び個別面接による試験

6 出題分野

教養試験	時事、社会・人文に関する一般知識を問う問題、文書理解、判断・数的推理、資料解釈に関する能力を問う問題（高校卒業程度）
------	--

7 合格から採用まで

- (1) この試験の合格者は、採用候補者名簿に登録され、その中から長崎県病院企業団企業長によって採用者が決定されます。
- (2) 採用予定日は、令和7年10月1日です。
- (3) 受験資格がないことが判明した場合は、合格を取り消します。また、申込書記載事項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。

8 給与、勤務条件等

- (1) 給与等
給料は、「長崎県病院企業団職員の給与の種類及び基準に関する条例」に基づき、学歴、職歴等を勘案して決定します。
なお、給料のほか、住居手当、通勤手当、扶養手当、期末手当、勤勉手当等の諸手当をそれぞれの支給要件に応じて支給します。
- (2) 勤務時間 1週：38時間45分、1日：7時間45分
- (3) 休 暇 年間20日（10月1日採用の場合、1年目は10日間）の年次休暇や病気休暇、忌引休暇、産前産後休暇等があります。

9 その他

この試験についてのお尋ねは次の担当へお願いします。

〒811-5132 長崎県壱岐市郷ノ浦町東触1626番地

長崎県壱岐病院 総務課総務係 電話:0920-47-1131(代表)

長崎県壱岐病院ホームページ <https://iki-hospital.jp/>

令和7年度 長崎県病院企業団職員採用試験受験申込書

※欄は記入しないでください。

試験職種	社会人（事務職）		受験番号	※	写 真 欄 無帽で正面から上半身を撮影したものの（過去6ヶ月以内に撮影した、縦4cm×横3cmのもの。白黒・カラーの別は問いません）
ふりがな				性 別	
氏 名				男 ・ 女	
生年月日	昭和・平成 年 月 日 生（令和7年10月1日現在 満 歳）				
現 住 所	〒 ー （ 様 方）				
電話番号			携帯電話		
受付票・合格通知書送付先	（上記住所と異なる場合のみ記入してください。） 〒 ー 電話				
学歴（高等学校以上を記入）	学 校 名	学 部 ・ 学 科 名	在 学 期 間		修 学 区 分
			昭・平 年 月 昭・平 ～ 年 月		☐ 卒業（修了） ☐ 卒業（修了）見込 ☐ 中退
			昭・平 年 月 昭・平 ～ 年 月		☐ 卒業（修了） ☐ 卒業（修了）見込 ☐ 中退
			昭・平 年 月 昭・平 ～ 年 月		☐ 卒業（修了） ☐ 卒業（修了）見込 ☐ 中退
			昭・平 年 月 昭・平 ～ 年 月		☐ 卒業（修了） ☐ 卒業（修了）見込 ☐ 中退
職歴	勤務先の名称 ・ 部署 ・ 雇用形態	職務内容	在 職 期 間		左のうち受験資格に関わる実務経験年数
			昭・平 年 月 昭・平 ～ 年 月		年 月
			昭・平 年 月 昭・平 ～ 年 月		年 月
			昭・平 年 月 昭・平 ～ 年 月		年 月
			昭・平 年 月 昭・平 ～ 年 月		年 月
			昭・平 年 月 昭・平 ～ 年 月		年 月

免許・資格	免許・資格の種類	取得年月日			
		昭和・平成	年	月	日
		昭和・平成	年	月	日
		昭和・平成	年	月	日
		昭和・平成	年	月	日
		昭和・平成	年	月	日
趣味・特技					
健康状態					
私は、上記の採用試験を受験したいので申し込みます。 なお、私は地方公務員法第16条の各号のいずれにも該当していません。 また、この申込書の記載事項は、事実と相違ありません。		受付印			
令和 年 月 日 氏名(自署)_____		※			

申込書記入上の注意

- 1 ☐は該当するものをチェックしてください。
- 2 インクまたはボールペンで、ていねいに、漏れがないよう楷書で記入してください。
- 3 記載事項に不正があった場合は、採用される資格を失うことがあります。

令和7年度 長崎県病院企業団職員採用試験受験申込 受付票

試験職種	社会人（事務職）	受験番号		受 付 印
フリガナ				
氏 名				
生年月日	昭和・平成 年 月 日生			
受 付 票 送 付 先	〒（ — ）			

※ 太枠内を記入し、切り取らずに採用試験受験申込書と併せて提出してください。

（ 切 り 離 し て は な り ま せ ん ）

（ 切 り 離 し て は な り ま せ ん ）