

# 千葉県千葉リハビリテーションセンター 令和4年度 臨床検査技師(新卒・中途採用) 募集要項

- ①募集予定人数 若干名
- ②採用予定日 令和4年4月1日(採用日については応相談)
- ③選考日 令和3年5月22日(土)(募集締め切り 令和3年5月14日(金)まで)
- ④選考方法 (1) 書類審査(応募者多数の場合は面接・筆記試験の受験者を選考しますので提出書類を⑦で必ず確認してください。)  
(2) 面接試験・作文試験・適性検査
- ④応募条件 (1) 令和4年3月臨床検査技師資格取得見込者又は取得者  
(2) 昭和62年4月2日生まれ以降の者(キャリア形成のため)
- ⑤施設見学 新型コロナウイルス感染防止対策のため、施設見学を中止し、オンライン説明会を開催します。参加をご希望の方は、リクルートサイトのエントリー画面よりお申込みください。  
※オンライン説明会は、Web 会議アプリケーション「Zoom」を利用して開催いたしますので、事前のアプリケーションインストール及び、ネットワーク環境が良好な場所からのご参加をお勧めいたします。

## ⑥給与・服务等

- ・給 与 ●初任給 200,000 円(短大3卒)、209,500 円(4大卒)(令和4年4月予定)  
\* 別途 住宅手当(賃貸の場合、上限 27,000 円)  
扶養手当(配偶者 13,000 円、子 6,000 円)  
通勤手当(原則全額支給)等あり
- ・賞 与 年2回 (令和2年度支給実績 年間 4.2 ヶ月)
- ・昇 給 年1回(4月)
- ・退職金 あり(勤続1年以上から)
- ・勤務時間 週40時間 (8:30~17:15 実働8時間) ※オンコールあり
- ・休日休暇 週休2日・祝日・年末年始休暇を含め年間休日 123日(令和2年度実績)  
\* 年次有給休暇初年度 20日、夏季休暇 6日、結婚 7日、出産(産前 8週間・産後 8週間)、育児休業、介護休業、忌引、リフレッシュ休暇(勤続10年及び勤続20年2日、勤続30年3日)等あり
- ・加入保険等 健康保険、厚生年金、雇用、労災
- ・福利厚生 職場保育所、独身寮、世帯寮あり
- ・その他 修学部分休業制度、大学院進学支援制度等あり、敷地内禁煙

・基本給のみ(別途手当が加算)  
・臨床検査技師勤務経験に応じて加算

- ⑦応募様式 採用試験応募様式は <https://www.chiba-reha.jp/> にアクセスしていただき「採用情報」→「コンプライアンス」からダウンロードしてください。

お問い合わせ先 TEL 043-291-1831(担当 総務部人事管理室 元吉)

社会福祉法人 千葉県身体障害者福祉事業団  
千葉県千葉リハビリテーションセンター  
～誰もが、街で暮らすために～

センター長: 菊地 尚久

所在地: 〒266-0005

千葉市緑区誉田町1丁目45番2

TEL: 043-291-1831 FAX: 043-291-1857

URL: <https://www.chiba-reha.jp/>

病院概要: 病床数 242床

開設日: 昭和56年4月1日

## 臨床検査技師採用試験応募書類

下記の書類を令和3年5月14日（金）までに郵送（必着）又は持参してください。

### 記

- 1 受験申込書 (1通)
  - 2 自筆身元申告書 (1通)
- (注) 訂正がある場合は、訂正箇所に訂正印を押印すること。
- 3 職務経歴書（職歴のある方のみ） (1通)
  - 4 課題作文 (1通)
  - 5 臨床検査技師養成学校卒業（見込）証明書 (1通)
  - 6 臨床検査技師養成学校成績証明書 (1通)
  - 7 臨床検査技師免許の写し（取得者のみ） (1通)
  - 8 写真〔最近撮影（6ヶ月以内）の上半身正面脱帽のもので、大きさは縦3.5 cm横2.5 cm程度のもの。自筆身元申告書貼付分を除く。〕 (2葉)

### <問合せ・書類提出先>

社会福祉法人千葉県身体障害者福祉事業団

事務局総務部人事管理室 元吉

所在地 〒266-0005

千葉市緑区誉田町1-45-2

電話 043-291-1831 内線449

社会福祉法人千葉県身体障害者福祉事業団受験申込書

令和 年 月 日

社会福祉法人

千葉県身体障害者福祉事業団理事長 様

住 所

T E L

氏 名

印

私は、令和4年度社会福祉法人千葉県身体障害者福祉事業団臨床検査技師採用試験に応募したいので、下記書類を添付のうえ申し込みます。

記

- 1 自筆身元申告書 (1通)
- (注) 訂正がある場合は、訂正箇所に訂正印を押印すること。
- 2 職務経歴書(職歴のある方のみ) (1通)
- 3 課題作文 (1通)
- 4 臨床検査技師養成学校卒業(見込)証明書 (1通)
- 5 臨床検査技師養成学校成績証明書 (1通)
- 6 臨床検査技師免許の写し(取得者のみ) (1通)
- 7 写真〔最近撮影(6ヶ月以内)の上半身正面脱帽のもので、大きさは縦3.5cm横2.5cm程度のもので、自筆身元申告書貼付分を除く。〕 (2葉)



最終学歴	年 月 / 卒業・卒見・修了
------	----------------

職歴の状況	別紙「職務経歴書」のとおり
-------	---------------

採用後の状況	1 職員住宅 入居希望	有 ・ 無
	2 職場保育所 託児希望	有 ・ 無
	3 勤務地による転居	可 ・ 不可
	4 自家用車による通勤	可 ・ 不可
	5 採用後の住所（未定の場合は未定と記入）	
	6 採用後の住所からの交通手段及び所要時間（5が未定の場合は未記入）	

徒歩・自転車・オートバイ・自家用車・電車・バス 計 時間 分

この申告書に記載した事項は、事実と相違ないことを誓約します。

令和 年 月 日

住所

氏名

印

別 紙

# 職 務 経 歴 書

記入例により作成した職歴経歴書の提出をお願いいたします。

## (記入例)

1 平成〇〇年〇〇月〇〇日～平成〇〇年〇〇月〇〇日 〇〇総合病院勤務

※総合病院か単科病院の別も記入願います。

①住所 〇〇市〇〇1-1-1

②病床数、所属身分、臨床検査技師数 300床 臨床検査科長 臨床検査技師10名

③来院患者の多い診療科 内科

④従事した職務内容

※免疫血清検査、細菌検査、生理機能検査、血液検査、生化学検査、一般検査、エコー検査、細胞診、学会発表、当直経験等を記入して下さい。

⑤退職理由 (差支えのない範囲で構いません。)

2 平成〇〇年〇〇月〇〇日～平成〇〇年〇〇月〇〇日 〇〇整形外科病院勤務

①住所 〇〇市〇〇2-2-2

②病床数、所属身分、臨床検査技師数 150床 臨床検査部副技師長 臨床検査技師6名

③来院患者の多い診療科 整形外科

④従事した職務内容

⑤退職理由

3 平成〇〇年〇〇月〇〇日～平成〇〇年〇〇月〇〇日 ……………勤務

①

～

⑤

※空白期間がある場合、その状況についても記載してください。 例：在家庭(求職活動) 〇月〇日～〇月〇日

※非正規職員の経歴については、正規職員の勤務時間に満たない場合、1週間の勤務時間を記載してください。

