

眼科 視能訓練士（任期付常勤） 募集

- | | |
|------------|---|
| 1. 勤 務 場 所 | 【雇入れ直後】岐阜大学医学部附属病院
【変更の範囲】東海国立大学機構が指定する就業場所 |
| 2. 職 種 | 視能訓練士 |
| 3. 業 務 内 容 | 【雇入れ直後】視能訓練士業務全般
【変更の範囲】東海国立大学機構が指定する業務 |
| 4. 採用予定人数 | 1 名 |
| 5. 応 募 資 格 | 次に掲げる者のいずれか
(1) 視能訓練士免許取得者
(2) 令和8年4月までに視能訓練士免許取得が見込まれる者 |
| 6. 雇 用 期 間 | 令和8年4月1日 ～ 令和11年3月31日
※ 視能訓練士免許取得者の採用日は応相談
※ 採用の日から6か月間を試用期間とします。
※ <u>勤務成績優良者は、雇用期間内に任期のない常勤職員に登用する予定です。</u> |
| 7. 勤 務 条 件 | (1) 身 分：国立大学法人東海国立大学機構職員（任期付常勤職員）
(2) 勤務時間：午前8時30分～午後5時15分
1日7時間45分（週38時間45分勤務）
(3) 休 日：週休2日制（土日祝・年末年始）
(4) 加入保険：文部科学省共済組合（健康保険・厚生年金）、雇用保険、労災保険
(5) 休 暇：年次有給休暇（採用時に付与）、特別休暇（リフレッシュ等）
(6) 給 与：東海国立大学機構職員給与規程に基づき支給。
経験等に応じて変動します。
(7) 手 当：期末勤勉手当（年2回）、住居手当、扶養手当、
特殊勤務手当（放射線取扱手当）、超過勤務手当、
通勤手当（支給要件あり。上限 150,000 円）等
(8) 受動喫煙措置：原則としてキャンパス内は喫煙禁止 |

8. 選 考 方 法 1次選考：書類選考

2次選考：面接

※ 2次選考の時間、会場は追って連絡します。

9. 提 出 書 類 下記提出書類を郵送にて提出してください。なお、郵送の場合は封筒表面に
「視能訓練士 応募書類在中」と朱書きしてください。

(1) 履歴書（自筆・写真貼付）（所定様式）

(2) 大学又は専門学校の成績証明書

(3) 卒業（見込）証明書 ※ 修士・博士の方は学士分も必要

(4) 視能訓練士免許証（写） ※ 免許取得者のみ

10. 応 募 期 限 令和7年5月30日（金）必着

11. 提出先

〒501-1194 岐阜市柳戸1-1

岐阜大学医学部附属病院総務課人事係 水野

電話：058-230-6056

E-mail：ghp-jinji@t.gifu-u.ac.jp

13. そ の 他 (1) 提出いただいた書類は本選考のためだけに使用し、
それ以外には使用しません。
(2) 応募書類は返却しませんので、予めご了承ください。

14. 募 集 者 国立大学法人東海国立大学機構

履 歷 書

年 月 日現在

ふりがな		☐ 男 ☐ 女		タテ40mm×ヨコ30mm
氏名				
氏名の ローマ字 表記 (例：GIDAI Taro)	生年月日 年 月 日 年齢 (満 歳)			
ふりがな		電話		
現住所 〒		市外局番 ()		
携帯電話		E-mail	(方呼出)	
ふりがな		電話		
書類送付先住所 (現住所と異なる場合のみ記入) 〒		市外局番 ()		
		(方呼出)		

[illegible]

年	月	免許・資格

< 当院を志望した理由 >
--

< 当該職種を志した理由 >

< 自己 P R >（自己の性格、特技のほか何でも自由にあなたを P R してください。）
--

通勤時間（該当に ☒ してください） ☐ 自家用車 ☐ 電車 ☐ バス 約 時間 分	配偶者 ☐ 有 ☐ 無	扶養義務のある家族数 人
---	---	------------------------------------

< 特記事項 >
