

# 岐阜大学医学部附属病院職員(パート職員)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      薬剤部 事務補佐員
3. 業務内容      【雇入れ直後】  
                      (1) 調剤補助業務  
                      (2) 薬品搬送業務  
                      (3) 事務処理業務  
                      【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      2名
5. 応募資格      (1) ワード、エクセル及びメール等のパソコン操作が可能な者  
                      (2) 心身ともに健康で、意欲をもって仕事ができる者
6. 雇用期間      令和9年4月1日～令和10年3月31日  
                      ・ただし、更新基準に基づく評価のうえ、年度ごとに更新する可能性あり。  
                          ※契約満了時の業務量、勤務成績、態度、能力、法人の経営状況、従事して  
                          いる業務の進捗状況、プロジェクトの継続の有無・予算状況等により判断  
                      ・更新する場合でも、最長、雇用開始の日から5年まで。  
                      ・最終雇用年齢は65歳に達した年の3月31日までとする。
7. 勤務条件      (1) 身      分：国立大学法人東海国立大学機構 パートタイム勤務職員  
                      (2) 勤務時間：8時30分～15時30分の6時間（休憩時間60分）  
                          ※週30時間（1日6時間、週5日勤務）、勤務時間相談可  
                      (3) 休      日：土・日曜日、国民の祝日、年末年始（12/29～1/3）  
                      (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：時給 1,065 円  
                      (7) 手      当：通勤手当（支給要件あり。上限 150,000 円）、超過勤務手当  
                      (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 書類選考のうえ、面接を実施。日程等については、後日連絡。

9. 提 出 書 類 下記提出書類を郵送または電子データで提出先メールアドレスに提出してください。なお、郵送の場合は封筒表面に「**薬剤部事務補佐員応募書類在中**」と朱書きしてください。

・履歴書（写真貼付）

10. 応 募 期 限 ： 随時

11. 提出先・問い合わせ先

〒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

電話：058-230-6029（ダイヤルイン）

E-mail：[ghp-jinji@t.gifu-u.ac.jp](mailto:ghp-jinji@t.gifu-u.ac.jp)

12. 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。

13. 募 集 者 国立大学法人東海国立大学機構

## 履 歷 書

令和 年 月 日現在

|                                |            |                                                          |             |                                                                                                            |
|--------------------------------|------------|----------------------------------------------------------|-------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ふりがな                           |            | <input type="checkbox"/> 男<br><input type="checkbox"/> 女 |             | <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 100px; margin: 10px auto;"></div> タテ40mm×ヨコ30mm |
| 氏名                             |            |                                                          |             |                                                                                                            |
| 氏名のローマ字表記<br>(例: GIDAI Taro)   | 生年月日<br>年齢 | 年<br>(満)                                                 | 月<br>日<br>歳 |                                                                                                            |
| ふりがな                           |            | 電話                                                       |             | 市外局番 ( )<br>—<br>( 方呼出)                                                                                    |
| 現住所<br>〒 —                     |            |                                                          |             |                                                                                                            |
|                                |            |                                                          |             |                                                                                                            |
| 携帯電話                           |            | E-mail                                                   |             |                                                                                                            |
| ふりがな                           |            | 電話                                                       |             | 市外局番 ( )<br>—<br>( 方呼出)                                                                                    |
| 書類送付先住所 (現住所と異なる場合のみ記入)<br>〒 — |            |                                                          |             |                                                                                                            |
|                                |            |                                                          |             |                                                                                                            |

[illegible]

＜記入上の注意＞

- 鉛筆以外の黒の筆記具で記入。
- 数字はアラビア数字で、文字はくずさず正確に書く。
- 和暦を使用すること。

| 年 | 月 | 免許・資格 |
|---|---|-------|
|   |   |       |
|   |   |       |
|   |   |       |
|   |   |       |
|   |   |       |

|                                      |
|--------------------------------------|
| <div> &lt; 当院を志望した理由について &gt; </div> |
|                                      |
|                                      |
|                                      |
|                                      |
|                                      |

|                                                  |
|--------------------------------------------------|
| <div> &lt; 医学部附属病院に対する職員としての貢献方法について &gt; </div> |
|                                                  |
|                                                  |
|                                                  |
|                                                  |
|                                                  |

|                                                                   |
|-------------------------------------------------------------------|
| <div> &lt; 自己 P R &gt; （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。） </div> |
|                                                                   |
|                                                                   |
|                                                                   |
|                                                                   |
|                                                                   |

|                             |
|-----------------------------|
| <div> &lt; 特記事項 &gt; </div> |
|                             |
|                             |
|                             |
|                             |
|                             |