

【令和8年4月1日採用】

しろう
穴栗市職員採用試験案内
＜公立穴栗総合病院＞

募集職種	薬剤師
受付期間	令和7年9月16日（火）～採用人数に達するまで
試験日	随時
試験会場	公立穴栗総合病院（病院別館3階）
申込先	公立穴栗総合病院 総務課（病院別館2階） （所在地：穴栗市山崎町鹿沢93番地）

令和10年3月 新病院完成予定！ 地域の皆様から信頼され親しまれる病院をめざします。



1 募集内容（職種・受験資格・採用予定人数等）

職 種	受験資格	年齢基準	採用予定人数
薬 剤 師	薬剤師免許を取得している人 （令和7年度末までに免許を 取得する見込みの人を含む）	昭和55年4月2日以降に 生まれた人 （令和8年4月1日におけ る年齢が45歳までの人）	若干名


【注意事項】

- （1）地方公務員法第16条（欠格条項）の各号のいずれかに該当する人は、受験できません。
- （2）合格基準に満たない場合は不合格とするため、合格者数が採用予定人員を下回る場合があります。
- （3）合格発表後に受験資格に該当しない事実が発覚した場合は、合格を取り消します。

【参考】地方公務員法第16条（欠格条項）とは

1. 拘禁刑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
2. 当該地方公共団体において懲戒免職の処分を受け、当該処分の日から二年を経過しない者
3. 人事委員会又は公平委員会の委員の職にあって、第六十条から第六十三条までに規定する罪を犯し、
刑に処せられた者
4. 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
張する政党その他の団体を結成し、又はこれに加入した者

2 受験申込手続

受付期間	令和7年9月16日（火）～採用人数に達するまで
申 込 先 （受付場 所）	<p><u>紙での申込みの場合</u></p> <p>公立宍粟総合病院 総務課（病院別館2階） 所在地：〒671-2576 宍粟市山崎町鹿沢93番地 電話番号：0790-62-2410（代表）</p> <p><u>インターネット（LoGoフォーム）での申込みの場合</u></p> <p>QRコードから専用フォームにて申込みください。専用フォームへは病院公式サイト の「募集案内」のページからもアクセスできます。申込みが受付られた場合、「受付完 了」のメールが登録されたメールアドレス宛に自動送信されますので、 「@logoform.jp」からのメールを受信できるようにしてください。メールが届かない 場合は、総務課まで連絡ください。</p> <p>※システムが混み合うことにより、申請に時間がかかることがありますので、余裕を もって早めに申込みください。</p> <p>※使用されるパソコン等や通信回線上の障害等によるトラブルに関しては、一切責任 を負いません。</p> 
提出書類	<p>① 受験申込書</p> <p>② 自己PRカード</p> <p>③ 受験票（紙での申込みの場合のみ） ※①～③は、すべて本市所定の様式に本人自筆により記入すること。 ※インターネット（LoGoフォーム）での申込みの場合は、①②の内容を入力いた だき、③受験票は受付完了後に後日、総務課から郵送します。</p> <p>④ 最終学校の卒業証書の写し、もしくは卒業証明書または卒業見込証明書 <u>（いずれ か一つ）</u></p> <p>⑤ 受験資格に定める免許証の写し（免許取得者） ※④～⑤は、インターネット（LoGoフォーム）での申込みの場合、写真のデー タを添付してください。</p>

<注意事項>

- 1 提出書類をインターネット等によりダウンロードした場合には、白色でA4サイズの紙に印刷し、黒ボールペンを用いて記入してください。（紙での申込みの場合）
- 2 すべての欄（※欄を除く）に漏れなく記入し、口の中には該当するものに✓（チェック）をつけてください。（紙での申込みの場合）
- 3 現住所欄及び通知の際の連絡先欄は、寮、アパートなどの場合にはその名称、室番号まで、下宿などに居住している場合には同居先（〇〇様方）を必ず記入してください。
- 4 写真（縦4cm×横3cm、上半身無帽、正面、申込前3か月以内に撮影したもの）を受験申込書と受験票に貼って提出してください。インターネット（LoGoフォーム）での申込みの場合は、写真のデータを添付してください。
- 5 受験に際しての提出書類は、結果にかかわらずお返ししません。申込受付後に受験票をお渡し（郵送）しますので、受験当日必ず持参してください。
- 6 障がいのある人で試験時に合理的配慮を必要とする場合は、可能な範囲で対応しますので申込時に申し出てください。その場合、試験日程が変更になることがあります。

3 試験日時・場所・方法等

	日時・内容・説明等
試験日	随時
受付時間	午前8時30分～8時50分 （注意）受付時間は厳守のこと。原則として遅刻は認めません。 試験を辞退する場合は、必ず事前に連絡をしてください。
試験時間	午前9時00分 ～ 未定（面接試験の順番により終了時刻は異なります）
試験会場	公立穴栗総合病院 電話番号 0790-62-2410 所 在 地 穴栗市山崎町鹿沢93番地
試験当日 持参するもの	<p>(1) 受験票、<u>（写真を貼ったもの）</u> 注意・受験票がないと受験できません。 ・受験票に写真がないもの及び本人確認のできない写真が貼ってある場合は、受験できません。</p> <p>(2) 筆記具（HB鉛筆またはシャープペン、消しゴム）</p> <p>(3) 時計が必要な方は各自で持参してください。 なお、時計は時計機能だけのものに限りません。携帯電話を時計として使用することは認めません。</p> <p>(4) 受験者数によっては、午後をまたぐ場合があります。なお、面接待機中の外出または控室での飲食は可能です。</p>
試験内容	<p>(1) 作文試験 60分 指定課題に対する理解力・判断力、独創性・説得力、文章表現力・文章構成力などをみるための試験</p> <p>(2) 面接試験 20分 病院が求める人材であるかを確認するための試験</p>

合否通知

試験実施日から約2～3週間後に郵送により通知します。

※ 合格者は、作文試験、面接試験の合計得点により決定します。ただし、作文試験、面接試験のいずれかが合格基準に達しない場合は不合格となります。

4 合格から採用まで

- (1) 最終試験合格者は、採用候補者名簿に登載し、健康診断を受診していただいた結果、勤務に支障がないと認められたときは、令和8年4月1日に採用の予定です。ただし、すでに免許取得されている方は、令和7年度内の採用について相談させていただくことがあります。
- (2) 採用候補者名簿は、令和9年3月31日まで有効です。なお、有効期間内に必ず採用が行われるものではありません。
- (3) 必要に応じて、受験資格の有無、申込書記入事項について、証明書などで確認します。申込みの記入内容に虚偽または不正があることが判明した場合は、合格を取り消すことがあります。
- (4) 採用決定を受けた人が、令和8年3月31日までに受験資格に指定する学校を修了又は卒業できない場合は採用決定を取り消します。

5 給与・福利厚生等

(1) 給料（初任給） ※地域手当を含む

〈薬剤師〉

区 分	金 額
6年生大学を卒業した人	給与 261,016円～ ※医療技術員等勤務手当含む

※令和8年4月1日予定の学歴別の初任給に地域手当を加算した金額です。
卒業後の職務経験等に応じて加算されます。

(2) 諸手当

扶養手当、住居手当、通勤手当、期末勤勉手当、時間外勤務手当等を宍粟市職員の給与に関する条例・規則の規定により支給します。

(3) 休暇等

年次有給休暇（20日）及び特別休暇として夏季休暇（5日）、病気休暇、看護等休暇、介護休暇、産前産後休暇、結婚休暇、忌引休暇などの各種休暇制度がありますので、安心して働くことができます。

(4) 福利厚生

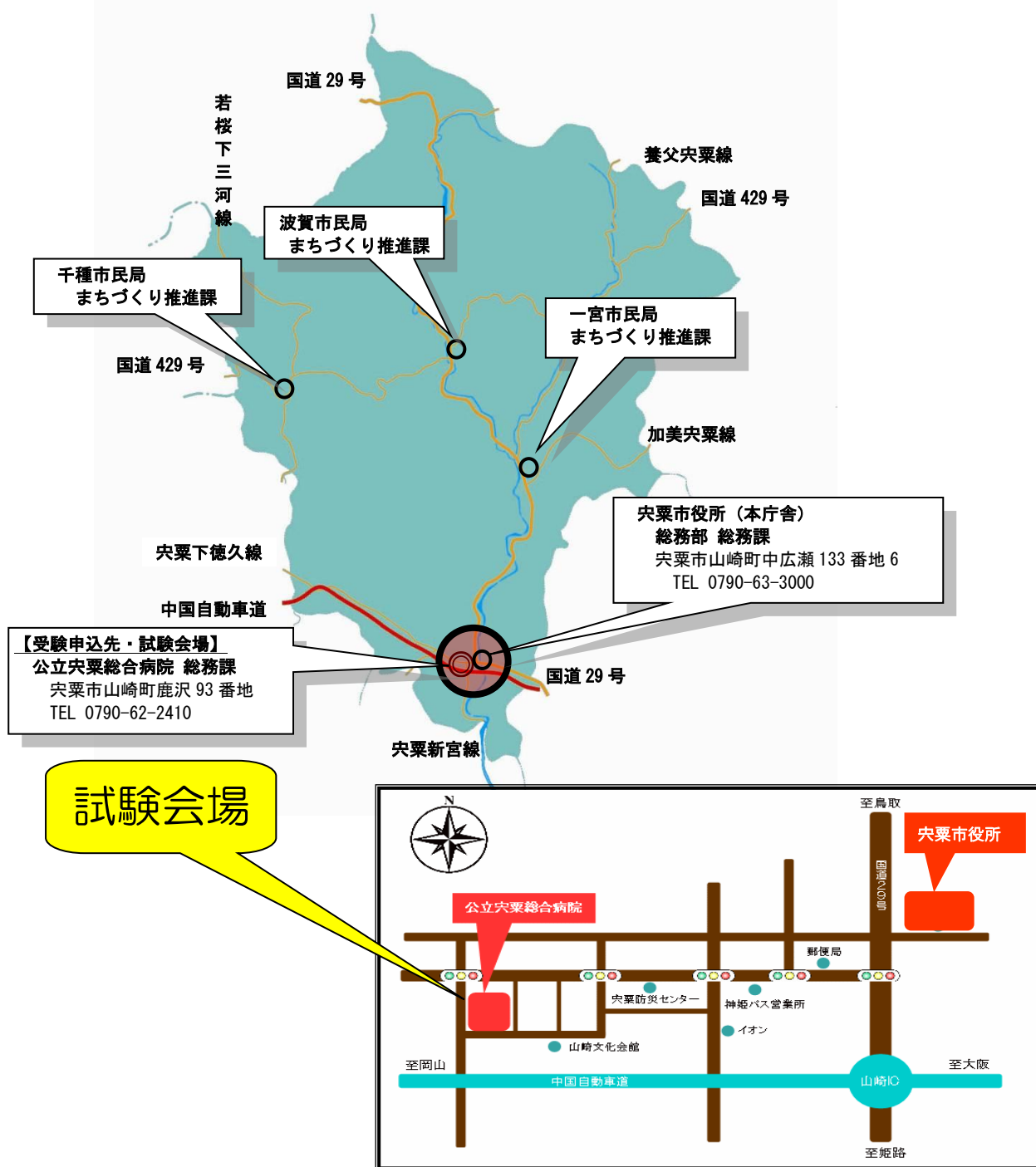
兵庫県市町村職員共済組合や兵庫県市町村職員互助会に加入します。健康保険や年金等の制度や各種給付金・手当金等の制度も充実しています。

6 試験結果の開示

この試験の結果は、個人情報保護に関する法律第69条第2項の規定により、下表のとおり口頭で開示請求することができます。なお、電話やはがきによる請求では開示できませんので、受験者本人であることを明らかにする写真付きの書類（マイナンバーカード、運転免許証など）を持参のうえ、受験者本人が直接お越しください。

開示請求できる人	開示内容	開示期間 (土・日・祝日などの 閉院日は除く)	請求先及び 開示場所
不合格となった人	総合順位	合否通知発送の日 から1か月間	公立宍粟総合病院 総務課 (病院別館2階)

穴栗市へのアクセス



※車では・・・

- ・ 姫路から、国道 29 号を北上約 50 分
- ・ 中国自動車道、山崎インター降りて約 5 分

※公共交通機関では・・・

- ・ JR 姫新線、播磨新宮駅から神姫バス「山崎」行き 約 20 分
- ・ JR 姫路駅から神姫バス「山崎」行き 約 1 時間
- ・ JR 三ノ宮駅から神姫バス「山崎」行き 約 1 時間 35 分（中国道経由ハイウェイバス）

試験会場図

病院別館 3階講堂（立体駐車場北側）



この試験に関するお問い合わせは、公立穴栗総合病院総務課までお願いします。

電話番号 0790-62-2410（内線451）

所在地 〒671-2576 穴栗市山崎町鹿沢93番地

宍粟市職員採用試験受験申込書

※ 受験番号					ふりがな				性 別		※受付印			
					名 前						写 真 縦 4.0 cm × 横 3.0 cm 申込前 3 か月以内に 撮影したもの (無帽・上半身・正面)			
生年月日					昭和 平成		年 月 日		年 齢 (令和 8 年 4 月 1 日現在)				満 歳	
受験職種					薬剤師									
現 住 所					〒□□□-□□□□ 連絡先 [自 宅] (— —) [携帯電話] (— —)									
受験票送付先 及び結果通知先 (現住所と異なる 場合のみ記入)					〒□□□-□□□□ 連絡先 [電話番号] (— —)									
学 歴 (高等学校から記入)	学 校 名				学部・学科名			制 度		在 学 期 間			修学区分	
								年制		年 月 から 年 月 まで			卒業・卒見込 修了・中退	
								年制		年 月 から 年 月 まで			卒業・卒見込 修了・中退	
								年制		年 月 から 年 月 まで			卒業・卒見込 修了・中退	
免 許 ・ 資 格 等	免 許 ・ 資 格 等 の 内 容								取 得 年 月 日					
	普通自動車運転免許				有 ・ 無				年 月 日 (見込)					
									年 月 日 (見込)					
									年 月 日 (見込)					
									年 月 日 (見込)					
身体上等の理由で、受験の際に特に配慮が必要な場合は、下の欄にその内容を記入してください。														
< 内容 (具体的に) >														
私は、地方公務員法第 16 条に規定する欠格事項に該当していません。 また、この申込書の記載事項に相違ありません。 令和 年 月 日 名 前 _____ (必ず自署してください)														

- (記入上の注意)
- 記載事項は黒のボールペンでいねいに記入してください。
 - 記載事項に不正があると採用される資格を失うことがあります。
 - ※印の箇所は記入しないでください。

【宍粟市職員採用試験】自己PRカード

職 種	薬剤師		※受験番号		氏 名	
職 歴	勤務先（部課名まで）		所 在 地	在 職 期 間		担当職務内容
				年 月 日から 年 月 日まで		雇用形態 <input type="checkbox"/> 正規 <input type="checkbox"/> それ以外
				年 月 日から 年 月 日まで		<input type="checkbox"/> 正規 <input type="checkbox"/> それ以外
				年 月 日から 年 月 日まで		<input type="checkbox"/> 正規 <input type="checkbox"/> それ以外
				年 月 日から 年 月 日まで		<input type="checkbox"/> 正規 <input type="checkbox"/> それ以外
クラブ活動、 ボランティア 活動など	活動時期 （高校・大学、 その他）	内 容		役割や活動の中で印象に残っていること		
【自己PR：あなたの長所や特技など自己紹介をしてください。】						
【宍粟市職員を希望した理由と市職員（薬剤師）としてどのようなことに取り組みたいかを記入してください。】						
【学生時代やこれまでの経験において、どのような分野でどのように力を入れて取り組んできたかを記入してください。】						

（記入上の注意）

1. 記載事項は黒のボールペンでいねいに記入してください。
2. 該当のない箇所は、記載不要です。
3. ※印の箇所は記入しないでください。

◆受験申込みの際は、別紙「宍粟市職員採用試験受験申込書」、この「自己PRカード」及び「受験票」を提出してください。
「受験票」はお返ししますので、受験当日に必ず持参し、提出してください。

申込②

《受験票記入要領》

- 受験者本人の自筆により黒ボールペンを用いて記入してください。
- ※印のある箇所は記入しないでください。
- 受験票は、受験申し込み時に切り取って提出してください。
- 受験票は、試験当日に必ず持参してください。受験票がないと受験できません。
- 試験当日に写真を貼っていない場合は受験できません。また、写真が本人と確認できない場合においても受験できません。

令和8年4月1日採用 宍粟市職員採用試験

受 験 票

職 種	※ 受験番号
薬剤師	

宍粟市職員採用試験受験申込書等に記載した内容は
申込者（受験者）本人が記載したものに相違ありませ
ん。

氏 名

(必ず自署してください)

写 真 欄

縦 4 cm 横 3 cm

1 写真は無帽、上半身、
正面で申込前3か月以
内に撮影したもの

2 写真の裏面に氏名を
記入してください。

3 試験当日には、この欄
に写真を貼って持参し
てください。

試験日時 公立宍粟総合病院が指定する日

受付時間 8時30分～8時50分

試験会場 公立宍粟総合病院

受験心得

1. 受験の際は、必ず本票を持参してください。
遅刻は原則として認めません。また、受験票がない場合や試験
当日に写真を貼っていない場合は受験できません。

2. HBのシャープペンまたは鉛筆、消しゴムを持参してください。

3. 時計を持参する場合は時計機能だけのものに限りです。
また、受験中は携帯電話の使用及び机上に置くことは認めません。

4. 試験を辞退する場合は、必ず事前に連絡をしてください。

キ
リ
ト
リ

申込③