

下呂市職員(薬剤師)募集要領

1. 題名

下呂市職員(薬剤師)募集

2. 職種、採用人数、受験資格年齢要件

| 職種 | 採用 予定人数 | 受験資格 | 年齢要件 |
|-------|------------|------------|-----------------------|
| 薬 剤 師 | 1 名 | 薬剤師免許を有する方 | 昭和33年4月2日以 降に生まれた方 |

地方公務員法第16条(欠格事項)に該当する者は受験資格なし。

- 1) 試験申込書等で記載内容に虚偽または不正があった場合や在職中の方で当市での採用の日までに退職の確認ができないときは、合格を取り消す場合があります。

3. 受験の方法

内 容 個人面接
会 場 小坂診療所

4. 募集の方法

下呂市ホームページ及び広報げろに掲載

5. 申込方法

提出書類 ・ 下呂市職員(薬剤師)採用試験申込書
・ 薬剤師免許の写し
・ 成績証明書(最終学歴のもの)

6. 募集受付期間

随時募集しています。 ※試験日は後日文書にてお知らせします。

7. 給与

関係大学卒業後直ぐの初任給は、大学6年207,800円、大学4年185,400円です。(H30.4.1現在)
前職等がある方は、下呂市条例規則に基づき初任給の決定をします。

8. 申込先及び問い合わせ先

下呂市役所 総務部 総務課 人事係

〒509-2295 岐阜県下呂市森960番地 電話 0576-24-2222 内線 221