

看護師（正職員）募集要項

1 募集職種 看護師

2 募集人数 3名
(福岡地区2名、北九州地区1名)

3 採用予定日 令和4年10月1日 ※採用日から3ヵ月間は試用期間。

4 応募資格

次の条件をすべて満たしていること。

(1) 正看護師免許保有者

(2) 44歳以下の者（キャリア形成のため。年齢は令和5年4月1日時点。）

※赤十字血液センターにて正規職員勤務の経験がある方（直近）は、お問い合わせください。

5 業務内容 献血者接遇、採血、その他採血部門に関する業務

6 勤務地

次の(1)～(7)となります。

(1) 福岡県赤十字血液センター（筑紫野市）

(2) 福岡県赤十字血液センター北九州事業所（北九州市八幡西区）

(3) 福岡県赤十字血液センター博多駅出張所【献血ルーム】（福岡市博多区）

(4) 福岡県赤十字血液センター博多出張所【献血ルーム】（福岡市博多区）

(5) 福岡県赤十字血液センター天神西通り出張所【献血ルーム】（福岡市中央区）

(6) 福岡県赤十字血液センター小倉魚町出張所【献血ルーム】（北九州市小倉北区）

(7) 福岡県赤十字血液センター八幡出張所【献血ルーム】（北九州市八幡西区）

※福岡地区：(1) (3) (4) (5)、北九州地区：(2) (6) (7)

※採用後、血液事業内で人事異動を行う場合があります。

7 勤務内容

(1) 勤務時間

上記6 (1)、(2) 8時45分～17時15分（内休憩45分）

上記6 (3)、(4)、(5) 9時40分～18時10分（内休憩45分）

上記6 (6) 9時30分～18時00分（内休憩45分）

上記6 (7) 8時50分～17時20分（内休憩45分）

※1週間の勤務時間は、実労働38時間45分。

ただし、移動採血バス等での業務は、出発・帰着時刻により実質勤務時間は変動。

(2) 休 日

1ヵ月単位の変形労働時間制により、勤務割表において指定します。
土曜、日曜、祝日、年末年始の出勤あり。

(3) 年次有給休暇

1年(年度)につき24日(10月採用の場合、12日付与)。

8 給 与 等

- (1) 初任給 209,800円(3年課程の場合) ※経験年数の換算あり。
- (2) 昇給 年1回
- (3) 諸手当 扶養手当、通勤手当、住居手当、時間外手当等
- (4) 賞与 年2回(夏・冬)支給 ※令和3年度実績:4.25ヶ月
- (5) 福利厚生 社会保険(健康・厚生年金・雇用・労災)、グループ保険、企業年金、職員互助会、ベネフィット・ワンなど

9 選考方法

(1) 第一次試験(筆記試験)

日 時: 令和4年8月9日(火) 13時～17時

試験科目: 筆記試験(一般常識、適性試験、作文)

試験会場: 福岡県赤十字血液センター(筑紫野市上古賀1-2-1)

(2) 第二次試験(面接) ※第一次合格者のみ

日 時: 令和4年9月1日(木) 午後からの予定

場 所: 福岡県赤十字血液センター

10 応募方法(次ページ以降を参照)

次の書類を下記11の応募先に送付ください。

- (1) 受験申込書
- (2) 履歴書
- (3) 看護師免許証(写)

※応募書類は返却致しません。当社にて責任をもって廃棄します。

※応募書類は、すべて片面印刷(A4)で提出ください。

なお、職歴記載部の()欄には勤務先所在の市町村及び雇用形態(正規・臨時・派遣など)を記載すること。 例) ●●赤十字病院 入社(福岡市、正規)

令和4年7月22日(金) 12時 応募書類必着

11 応募先・問い合わせ先

福岡県赤十字血液センター 事務部 総務課 人事係

〒818-8588 福岡県筑紫野市上古賀1-2-1

TEL 092-921-1409

受験申込書

応募職種 看護師	ふりがな
	氏 名
※希望勤務地区 福岡地区 ・ 北九州地区 ・ 希望なし（両地区可）	

※希望勤務地区については、いずれかを○で囲んでください。

福岡県赤十字血液センター 所長 様

この度、貴社の職員採用試験の受験を希望するので、下記の必要書類一式を添えて申し込みます。

なお、私の個人情報については、個人情報保護法および貴社社内規程（「日本赤十字社の保有する個人情報保護規程」）に基づいて取り扱われることに同意します。

記

【提出書類】

1. 受験申込書
2. 履歴書
3. 看護師免許証（写）

※すべて片面印刷（A4 サイズ）

※記入に際しては、鉛筆以外の黒又は青の筆記具で記入

履 歴 書

受験番号
(記入しない)

令和 年 月 日現在 (履歴書記載日)

写 真
3 cm × 4 cm

※裏面に氏名を記入
のうえ、しっかり糊
付けしてください。

ふりがな
氏 名
生年月日 (昭和・平成) 年 月 日生 (満 歳)

ふりがな
現 住 所 〒
電 話 携帯電話 E-Mail
ふりがな
連 絡 先 〒 上記の住所・電話番号で連絡がつかない場合の連絡先、帰省先等)
電話など

年	月	学歴 (中学校卒業以降から記入) 並びに職歴等
		()
		()
		()
		()
		()
		()
		()
		()
		()
		()
		()

福岡県赤十字血液センター

記入上の注意 1. 鉛筆以外の黒又は青の筆記具で記入。 2. 数字はアラビア数字で、文字はくずさず正確に書く。

ふりがな
氏 名

志望動機
自己PR
趣味・特技
私の長所
私の短所
健康状態、既往症

免許・資格					
年	月	看護師（婦）免許	年	月	
年	月		年	月	