

令和4年度採用 胚培養士（契約職員）募集

資格等	胚培養士あるいは臨床エンブリオロジスト認定資格保有者
採用人数	1名
採用予定日	令和4年8月1日以降随時（毎月1日採用）
雇用期間	採用日から令和5年3月31日まで ※年度ごとに2回まで更新可能 ※本試験における契約職員として採用以前に、本学にて有期労働契約に基づく雇用期間がある方であって、クーリング期間（前後の有期労働契約を通算しないこととなる空白期間）を経ていない場合は、有期労働契約の開始日から通算し、最高5ヶ年度以内で、本試験にて採用後2回まで雇用契約を更新することがあります。
業務内容	一般社団法人日本卵子学会が認定する生殖補助医療胚培養士、あるいは日本臨床エンブリオロジスト学会が認定する臨床エンブリオロジストの業務
給与等	月額 235,800円 この他に通勤手当及び超過勤務手当が支給要件に応じて支給されます。
勤務日	平日（月曜日から金曜日まで（祝日、年末年始を除く））
勤務時間	8時30分から16時45分まで（休憩60分を含む）
試験日	調整の上、連絡します。
試験内容	面接
応募方法	<u>事前に連絡の上</u> 、下記書類を郵送してください。 ・受験申込書（写真貼付、A4サイズで両面印刷） 様式は こちら ・胚培養士免許証の写し ※封筒には「胚培養士（契約職員）採用試験応募書類在中」と朱書きしてください。
その他	公立大学法人の契約職員としての採用です。
お問い合わせ 書類提出先	〒467-8602 名古屋市瑞穂区瑞穂町字川澄1番地 名古屋市立大学病院 病院管理部管理課庶務係 担当：橋本 電話：052-858-7107（直通）

名古屋市立大学 契約職員（胚培養士）採用試験 受験申込書

令和 年 月 日現在

写真貼付
(4cm×3cm)

ふりがな			昭和 年 月 日生 平成	男 ・ 女
氏 名				
ふりがな				電話 () —
現住所	〒			携帯 () —
ふりがな				電話 () —
連絡先	〒 (現住所以外に連絡を希望する場合のみ記入)			
学 歴	期 間 (和暦)	学 校 名	学部・学科名	
	年 月 日から 年 月 日まで	中学校		
	年 月 日から 年 月 日まで			
	年 月 日から 年 月 日まで			
	年 月 日から 年 月 日まで			
	年 月 日から 年 月 日まで			
職 歴	期 間 (和暦)	勤 務 先	職 務 内 容	
	年 月 日から 年 月 日まで			
	年 月 日から 年 月 日まで			
	年 月 日から 年 月 日まで			
	年 月 日から 年 月 日まで			
	年 月 日から 年 月 日まで			

資格・免許	名 称	取 扱 機 関	取 得 年 月 日

特 技 ・ 趣 味 な ど

志 望 の 動 機

私は、募集要項の記載事項をすべて了承のうえ、申し込みます。
 なお、私は、募集要項に掲げてある受験資格等をすべて満たしており、この申込書のすべての記入事項に相違ありません。

令和 年 月 日

氏 名 _____

印