

平成19年9月25日

平成19年度近畿地区国立大学法人等  
職員統一採用試験第一次試験合格者(事務)  
希望届提出者 各位

京 都 大 学

### 京都大学職員採用「病院事務」の追加募集について

京都大学では事務系職員採用について「一般事務」と「病院事務」と2区分により採用を予定していますが、「病院区分」につきまして追加募集を実施いたします。詳細につきましては下記のとおりですので、採用を希望される場合はご応募願います。

#### 記

1. 採用予定日 平成19年12月1日もしくは平成20年4月1日
2. 採用予定数 5名程度
3. 職務内容等 京都大学医学部附属病院において病院のさまざまな業務を経験することとなります。  
なお、人材育成の一環として、本部等への異動や他の国立大学病院等との人事交流及び民間医療機関への派遣研修等を通じて、幅広い経験や資質の向上を図り、医療事務という専門的業務だけでなく、将来の病院経営を担うマネジメント能力を有する病院幹部職員(医療事務スペシャリスト)を養成していこうと考えています。
4. 二次試験 応募者数が確定してから日程を調整いたしますので、日時及び内容等につきましては、決まり次第こちらからメールにてご連絡をいたします。  
なお、10月17日までにメールが届かない場合は、下記まで照会してください。
5. 応募方法等 下記により10月10日(水)(必着)までに、郵送にて応募ください。
  - ・受験番号、氏名、現住所、電話番号(携帯等必ず連絡がつく番号)メールアドレスを記入したものを同封してください。
  - ・別紙面接シートを自筆で記入し、写真を貼付のうえ、送付してください。(7月に本学の面接を受けた方は、シート の提出は不要です。)

#### 送付先

〒606-8501 京都市左京区吉田本町  
京都大学総務部人事企画課人事計画グループ  
電話 075-753-2056、2052、2053  
Mail : shiken2007@www.adm.kyoto-u.ac.jp

京都大学面接シート

		平成19年 月 日( )	
ふりがな			性別
氏名			写真貼付欄 (上半身・正面向・脱帽)  4×3cm
生年月日	昭和 年 月 日生	満 才	
現住所	(〒 - )		
	電話 - - ( 様方呼出 )	撮影年月	
	(携帯番号 - - )	平成 年 月	
上記以外の連絡先	(〒 - )		
	電話 - - ( 様方呼出 )		
試 験 場		受 験 号	

年月日 ~ 年月日	学歴(卒業見込を含め高校から記入し、学部学科専攻まですべて記入して下さい。)
平成 . . ~ . .	
. . ~ . .	
. . ~ . .	

年月日 ~ 年月日	職歴(学生時代も含め、長期アルバイトも全て記入して下さい。)
平成 . . ~ . .	
. . ~ . .	
. . ~ . .	
. . ~ . .	

長期のアルバイトの記入は、半年以上を対象とし、従事時間が極端に短いものは除く。

年月日	免許・資格	年月日	免許・資格	海外留学経験
平成 . .	TOEIC 点	. .		国名:
. .	実用英語検定 級	. .		期間: ~
年月日	その他、職務に役立つと思われる免許・資格を記入してください。			
平成 . .				
. .				

専門性のあるものに対しては、採用面接等において優遇する場合がありますので、例えば簿記検定、情報処理技術者等、職務に役立つと思われる免許・資格等は必ず記入してください。

得意な学科・外国語等		趣味・特技	
好きなスポーツ		健康状態	

京都大学面接シート

志望理由等	1. 病院事務職員を志望した理由は何ですか？ また、病院事務職員として役に立つと思われるセールスポイントも併せてお答えください。
	2. 病院事務職員に採用された場合、どのような心構えでやっていきたいと思いますか？
	3. 病院事務職員に採用された場合、どのような事務を希望しますか？
	4. 将来的に、どのような病院事務職員になりたいと思いますか？ 採用後のキャリア形成をどのように考えているかお答えください。
	5. 京都大学医学部附属病院に対してあなたが抱くイメージをお答えください。