

採用に関する書類について(追加)

1. 提出物一覧

	提出物	確認事項	提出方法
⑫	組合員資格取得届出書	記入例を参考に黒ボールペンで記入してください。	配属先のセンターに簡易書留で郵送
⑬	年金加入期間等報告書		
⑭	給与所得者の扶養控除等(異動)申告書	<ul style="list-style-type: none"> ・給与所得にかかる所得税の配偶者控除や障がい者控除などの有無を確認し、所轄税務署あてに提出する書類です。 ・控除対象の有無にかかわらず、太枠線内を記入し押印してください。 ・住所、氏名、生年月日、世帯主の氏名、あなたとの続柄、配偶者の有無は必ず記入してください。 ・所得税の控除対象である扶養者がある場合や障がい者等職員自身に関わる事項がある場合はA～Dの欄についても必要事項を記入してください。 	
⑮	ワクチン接種証明書	<ul style="list-style-type: none"> ・過去のワクチン接種歴を確認するための書類です。 ・記入例を参考に黒ボールペンで記入してください。 ※ワクチン接種歴がある場合は、2枚目に接種記録が確認できる文書(旧勤務先・学校から発行される証明書・母子手帳・ワクチン接種の問診票等)のコピーの裏面に受験番号・氏名をご記入の上、貼付けて提出してください。	

※ 住所を記入する書類は、**入職日(令和2年4月1日)時点の住所を記入**してください。

※ 住所が確定していない場合は、現在お住みの住所を記入してください。

2. 提出物⑫～⑮について

(1) 提出先および問い合わせ先

- ① 大阪急性期・総合医療センター 総務・人事グループ(人事担当)
住所：〒558-8558 大阪市住吉区万代東3-1-56 TEL：06-6692-1201
- ② 大阪はびきの医療センター 総務・人事グループ(人事担当)
住所：〒583-8588 羽曳野市はびきの3-7-1 TEL：072-957-2121
- ③ 大阪精神医療センター 総務・人事グループ(人事担当)
住所：〒573-0022 枚方市宮之坂3-16-21 TEL：072-847-3261
- ④ 大阪国際がんセンター 総務・人事グループ(人事担当)
住所：〒541-8567 大阪市中央区大手前3-1-69 TEL：06-6945-1181
- ⑤ 大阪母子医療センター 総務・人事グループ(人事担当)
住所：〒594-1101 和泉市室堂町840 TEL：0725-56-1220

(2) 提出期限

新卒・既卒とも 令和元年12月2日(月)から、令和元年12月20日(金)の間に、上記の提出先に届くよう、郵送してください。

※配属先が未決定の方については、配属先が決定次第、速やかにご提出ください。