



**「夢畑」出店者**  
 ≪内容≫ 家庭で不要になった物や手作りの品を提供するフリーマーケットです。  
 ≪日時≫ 5月25日(土) 午前10時30分～午後3時 ≪場所≫ 市立病院(八坂町、彦根市立病院ふれあいまつり会場内) ≪定員≫ 30ブース ≪出店料≫ 1ブース500円(大きさは3m四方です) ≪申込期間≫ 5月8日(水)～同13日(必着) ≪申込先≫ 彦根市立病院 ふれあいまつり実行委員会 〒522-0057 八坂町1-882 ※往復はがきの往信の裏面に①住所②氏名③電話番号④出店品目⑤人数を、返信の表面に①郵便番号②住所③氏名をそれぞれ書いてお申し込みください。 ≪問い合わせ先≫ 夢畑実行委員会 ☎090-12024-3782 番(午後8時～同9時のみ受付)

**全国戦没者追悼式参列者**  
 ≪内容≫ 8月15日(木)に日本武道館で開催予定の「全国戦没者追悼式」に参列する遺族を募集します。 ≪対象者≫ 原則として戦没者(原爆、一般戦災死没者を含む)の配偶者、子、父母、兄弟姉妹、孫で、8月14日(水)・同15日(木)の1泊2日の団体行動ができる県内在住の人(介助者の同行可) ※参加は原則1柱1回。2回目の参加を希望する人、障害があり介助者の同行が必要な人は、お問い合わせください。 ≪定員≫ 50人程度(応募者多数の場合は抽選、結果は6月下旬に通知予定) ≪参加費≫ 5千円程度 ※介助者の参加費用(交通費、食費など)は全額自己負担 ≪募集期間≫ 5月1日(水・祝)～同31日(金)(当日消印有効) ≪申込・問い合わせ先≫ 園健康福祉政策課 援護係 ☎050-8557-7 大津市京町四丁目1-1 ☎077-528-3514 番 ※はがきに①郵便番号、住所、氏名(ふりがな)、生年月日、年齢、性別、戦没者との続柄、電話番号②戦没者の氏名(ふりがな)、戦没時の本籍都道府県名、陸軍・海軍の別を書いてお申し込みください。

第36回世界遺産検定 ～世界を知り、教養を高めよう～

世界遺産を学んで、文化や歴史の理解を深めましょう。  
 日時 7月7日(日)  
 2級:14:30、3級:12:30、4級:10:40  
 ※開始10分前から説明を行いますので、それまでに会場ください。  
 場所 彦根商工会議所(中央町)  
 対象 市内在住または在学の人、彦根商工会議所会員事業所に勤務する人  
 受験料 右表のとおり  
 申込期限 5月14日(火)  
 ※申込書に受験料を添えて彦根商工会議所に提出してください。メール・FAXで申込の場合は、期限内に受験料を支払ってください(振込可)。申込書

は市内学校などで配布するほか、彦根商工会議所ホームページ(<http://www.hikone-cci.or.jp/>)からダウンロードできます。

申込・問い合わせ先  
 彦根商工会議所(中央町3-8)  
 ☎22-4551、FAX26-2730  
 ✉seminar@hikone-cci.or.jp



|    | 一般     | 小・中学生<br>(※) | 高校生・大学生<br>ボランティアガイド(※) |
|----|--------|--------------|-------------------------|
| 2級 | 4,900円 | 2,400円       | 2,500円                  |
| 3級 | 3,900円 | 1,700円       | 2,000円                  |
| 4級 | 2,200円 | 1,000円       | 1,200円                  |

※一般受験料との差額を彦根商工会議所が助成します。

彦根市スポーツ振興支援

- ① 春期グラウンド・ゴルフ大会
- ② 春期ゴルフ大会



スポーツを楽しもう!

①彦根市スポーツ振興支援 春期グラウンド・ゴルフ大会(小雨決行)

日時 6月12日(水) 9:00～(受付8:00～、開会式8:30～)  
 場所 荒神山公園(日夏町)グラウンド・ゴルフ場  
 対象 市内在住の人 参加費 500円  
 申込期限 5月13日(月)(参加費を添えてお申し込みください)  
 ※参加者は開会式・閉会式にご参加ください。  
 ※グラウンド・ゴルフ協会員は、加盟クラブで取りまとめた上、お申し込みください。



②彦根市スポーツ振興支援 春期ゴルフ大会

日時 6月26日(水)(時間は申込の際に調整します)  
 場所 彦根カントリー倶楽部(鳥居本町)  
 参加費 11,744円(プレー料金、景品費など)  
 申込期限 6月14日(金)



申込・問い合わせ先  
 (一社)彦根市スポーツ協会事務局(稲部町607-1(稲枝商工会館内)) ☎30-9674、FAX30-9675  
 ※①②の競技方法や表彰など、詳しくはお問い合わせください。

市立病院職員を募集します

| 職種            | 人数  | 受験資格                  | 受付期間  | 試験日・採用予定日  |
|---------------|-----|-----------------------|---|--|
| 管理栄養士(有資格者)   | 1人  | 昭和59年4月2日以降に生まれた人     | 5月7日(火)～同31日(金)の8:30～17:15(土・日曜日、祝日は除く)<br>※郵送の場合は、5月31日(金)まで(消印有効) | 試験日<br>【第1次】<br>6月8日(土)<br>【第2次】<br>6月29日(土)<br>採用予定日<br>令和2年<br>4月1日(水) |
| 薬剤師           | 若干人 | 薬剤師の免許を有する人(取得見込みを含む) |   | 試験日<br>6月8日(土)<br>採用予定日<br>令和2年<br>4月1日(水)                               |
| 診療情報管理士(有資格者) | 1人  | 昭和54年4月2日以降に生まれた人     |   |  |
| 医療事務(医療情報)    | 1人  | 昭和59年4月2日以降に生まれた人     |   |  |

▶採用内定後に勤務できる人に関しては、相談の上、採用を早める場合があります。  
 受験申込書などの配布場所、受験の申し込み、問い合わせ先 市立病院事務局職員課(市立病院3階)  
 ☎22-6050(内線3516)、FAX26-0754、✉syokuinka@municipal-hp.hikone.shiga.jp