

令和2年度 社会福祉法人常陸太田市社会福祉協議会 職員採用試験

社会福祉法人常陸太田市社会福祉協議会正職員（技能職員）の採用試験を次により行います。

1. 採用予定人員、職務内容及び採用時期

採用予定人員	職務内容	採用時期
1名	地域包括支援センターの業務に従事します。	令和2年11月1日

2. 受験資格

介護支援専門員の実務経験（3年以上）を有する方、又は主任介護支援専門員の資格を有する方。

※上記の資格に該当する方であっても、次のいずれかに該当する方は受験できません。

- (1) 日本国籍を有しない方
- (2) 成年被後见人又は被保佐人（準禁治産者を含む）
- (3) 禁固以上の刑に処せられ、その執行を終わるまで又はその執行を受けることがなくなるまでの方
- (4) 日本国憲法又はその下に成立した政府を暴力で破壊することを主張する政党その他の団体を結成し、又はこれに加入した方

3. 試験日時及び試験会場

区分	日時	試験会場
作文試験	令和2年9月中旬（予定） （受付期間終了後、申込者に通知します）	常陸太田市稲木町33 常陸太田市総合福祉会館
面接試験		

4. 試験の方法

区分	時間	内容
作文試験	1時間	文章による表現力、課題に対する理解力等についての記述試験
面接試験		主として人物についての個別面接
身体検査		通常の職務遂行に支障をきたすおそれのある疾病等の有無についての検査（医療機関で検査した健康診断書等の提出を求めます。）
資格調査		受験資格等の有無についての調査（資格証等の写しの提出を求めます。）

5. 受験手続き

申込書配付	<p>[配付場所] 常陸太田市社会福祉協議会総務グループ及び常陸太田市社会福祉協議会各支所</p> <ul style="list-style-type: none">・「職員採用試験受験申込書」は、令和2年6月22日（月）から配付します。・郵送による入手を希望する場合は、封筒の表面に「受験申込書請求」と朱書きし、120円切手を貼付した宛先明記の返信用封筒（角形2号，332mm×240mm）を同封のうえ、社会福祉協議会総務グループまで請求してください。・「職員採用試験受験申込書」は、常陸太田市社会福祉協議会ホームページ（http://www.ho-shakyo.jp/）からダウンロードすることもできます。
申込先及び 申込み方法	<p>[申込先] 常陸太田市社会福祉協議会総務グループ</p> <ul style="list-style-type: none">・「職員採用試験受験申込書」に必要事項を記入のうえ、3か月以内に撮影した顔写真（縦4cm×横3cm，無帽のもの）を貼り，持参するか郵送してください。 なお，郵送する場合は，封筒の表面に「受験申込書在中」と朱書きし，必ず簡易書留で郵送してください。 <p>[記入にあたって]</p> <ol style="list-style-type: none">(1) 必ず本人が記入してください。（代筆不可）(2) 申込書提出日現在で記入してください。(3) ボールペン又は万年筆の黒色を使用し，楷書で記入してください。（鉛筆・サインペンの使用は不可）(4) 現住所及び連絡先欄の住所は，都道府県名から正確に記入してください。また，電話番号は，常時使用する番号を記入してください。(5) 急ぎの連絡をする場合がありますので，連絡先欄には不在時の連絡先を記入してください。なお，連絡先が現住所と同じ場合には「同上」と記入してください。(6) 趣味，特技及び志望動機について，できるだけ具体的に記入してください。
受付期間等	<ul style="list-style-type: none">・受付期間：令和2年6月22日（月）から令和2年8月31日（月）・受付時間：祝日を除く，月曜日から金曜日までの午前8時30分から午後5時15分（持参の場合） <p>※郵送の場合は，8月31日（月）までの消印があるものに限り受け付けします。</p>

6. 合否発表

採用試験の合否結果は，試験の全受験者に通知します。

7. 試験結果開示

採用試験の結果の開示は，試験の合格発表後1か月以内の期間，不合格となった受験者本人に限り開示を請求することができます。開示を請求する場合には，「本人を証明できる書類（運転免許証・学生証・旅券等）」を持参のうえ常陸太田市社会福祉協議会総務グループへおいでください。受付時間は，祝日を除く月曜日から金曜日までの午前8時30分から午後5時15分の間です。（正午から午後1時までを除く。）

8. 給与・福利厚生等

社会福祉法人常陸太田市社会福祉協議会事務局職員の給与に関する規程に基づき支給します。

(1)給与

初任給は、概ね次のとおりとなる予定です。

	給料月額
大学卒	174,500 円
短大卒	161,900 円
高卒	147,900 円

※職歴等がある場合には、一定基準により加算されます。

※このほか、扶養手当，住居手当，通勤手当，期末勤勉手当等があります。

(2)福利厚生

- ・各種保険加入（健康保険，厚生年金保険，雇用保険，労災保険）
- ・全国社会福祉団体職員退職手当積立基金制度加入
- ・茨城県民間社会福祉事業従事者互助会加入
- ・休日は，土・日・祝日・年末年始（イベント時，休日出勤あり）

9. お問い合わせ先

〒313-0041 常陸太田市稲木町 33（常陸太田市総合福祉会館内）
社会福祉法人常陸太田市社会福祉協議会 総務グループ
電話 0294-73-1717（内線 220）

社会福祉法人常陸太田市社会福祉協議会 職員採用試験受験申込書

※受験番号

ふりがな			性別	男・女	<div style="border: 1px dashed black; padding: 10px; text-align: center;"> <p>写真貼付欄</p> <p>※写真は縦4cm×横3cm、上半身脱帽正面向きで3か月以内に撮影。写真裏面に氏名を記入してください</p> </div>
氏名					
生年月日	昭和・平成 年 月 日生 (満 歳)		(令和2年4月1日現在 満 歳)		
現住所	〒 - (電話番号)				
連絡先	〒 - (電話番号)				

学歴	学校名	学部・学科名	修学期間
	(最終)		年 月 日～ 年 月 日 (卒業・卒業見込・中退・修了・在学中)
			年 月 日～ 年 月 日 (卒業・卒業見込・中退・修了)
			年 月 日～ 年 月 日 (卒業・卒業見込・中退・修了)

職歴	勤務先	職務内容	在職期間
			年 月 日～ 年 月 日
			年 月 日～ 年 月 日
			年 月 日～ 年 月 日

資格・免許等	名称	取得(見込み)年月日

趣味	特技

志望動機・自己アピール

私は日本国籍を有し、受験資格である欠格事由に該当しておりません。
また、この申込書の全ての記載事項に相違ありません。

令和 年 月 日

受験者氏名 印

(注) ※印欄「受験番号」は、記入不要です。
※職歴等、別紙(任意)追加記入可。