

平成 30 年度社会福祉法人山武市社会福祉協議会職員採用試験要領

1. 試験の目的

この試験は、社会福祉法人山武市社会福祉協議会に勤務する職員を採用するため行います。

2. 募集内容

区分	採用数	業務内容	採用予定日
一般職（事務）	2名	社会福祉協議会に関する業務全般	平成31年4月1日
保育士	1名	簡易マザーズホーム（児童発達支援事業・放課後等デイサービス）に関する業務	平成31年4月1日

3 受験資格

区分	業務内容
一般職（事務）	上級 ○昭和63年4月2日以降に生まれた方で、学校教育法に基づく大学（短期大学を除く。）を卒業（平成31年3月までに卒業見込みの方を含む。）し、社会福祉士の資格を有する方（資格取得見込者可）
	初級 ○昭和53年4月2日以降に生まれた方で、学校教育法に基づく高等学校以上を卒業し、職務経験（福祉業務）を5年以上有する方 ○平成9年4月2日から平成13年4月1日までに生まれた方で、学歴を問わない
保育士	○昭和58年4月2日から平成11年4月1日までに生まれた方で、保育士の資格を有する方又は平成30年度に実施される試験で保育士の資格取得見込みの方

○次の事項を全て満たしている者としてします。

- (1) 日本国籍を有すること
- (2) 次の欠格条項に該当しないこと
 - ・ 成年被後見人または被保佐人
 - ・ 禁こ以上の刑に処せられ、その執行を終わるまでまたはその執行を受けることがなくなるまでの者
 - ・ 日本国憲法施行の日以後において、日本国憲法また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、またはこれに加入した者
- (3) 普通自動車運転免許取得者

4 受験手続

○受付期間 平成30年9月3日（月）から平成30年10月10日（水）*必着

○提出書類

- (1) 受験申込書
- (2) 資格を有する方は、社会福祉士登録証又は保育士証の写し
- (3) 職務経験（福祉業務）を5年以上有する方は、職務経歴書（書式あり）
- (4) 受験票

5 試験日及び選考方法

○第1次試験

- (1) 試験日 平成30年11月4日（日）
- (2) 会場 山武市社会福祉協議会（山武市成東老人福祉センター内）
- (3) 日程
 - ① 受付 9時30分～
 - ② オリエンテーション 10時00分～
 - ③ 筆記試験1 10時20分～
 - ④ 筆記試験2 13時00分～14時00分

*12時から13時までは、昼食・休憩です。
*昼食は、各自ご用意ください。

○第1次試験合格者の発表

合格発表は、平成30年11月30日（金）までに受験者へ個別に通知します。

○第2次試験

第1次試験合格者に対して、次のとおり実施します。

1. 試験日 平成30年12月12日（水）
2. 会場 山武市社会福祉協議会（山武市成東老人福祉センター内）
*試験日程等の詳細については、第1次試験合格者発表時に通知します。

○第2次試験合格者の発表

合格発表は、平成30年12月末までに受験者へ個別に通知します。

6 給与等

山武市社会福祉協議会職員の給与に関する規程によります。

(1) 本俸（平成30年度の場合）

○一般職：高校卒 151,500円 大学卒 185,800円

○保育士： 165,700円

※職務経験を有する方には、一定基準で算出した額が加算されます。

- (2) 諸手当：地域手当、扶養手当、通勤手当、住居手当、期末勤勉手当等
- (3) 加入保険：雇用保険、労災保険、社会保険
- (4) 退職金制度あり

7 勤務時間・休暇等

- (1) 勤務時間：原則として週38時間45分、1日7時間45分（週休2日制）
午前8時30分～午後5時15分まで（1時間休憩）
- (2) 有給休暇：年次有給休暇及び特別休暇制度あり

8 その他

- (1) 受験に係る個人情報については、山武市社会福祉協議会個人情報保護規程により扱うものとし、本試験関係のみに使用し、他の目的には使用しないものとします。
- (2) 受験関係書類は返却をしません。
- (3) 受験に係る交通費は受験者の負担とします。
- (4) 受験票を受付期間終了後受験者へ送付しますので試験当日持参してください。

9 問い合わせ・書類提出先

289-1306 山武市白幡1627番地
社会福祉法人山武市社会福祉協議会

電話 0475-82-7102 担当：鈴木

山武市社会福祉協議会職員採用試験受験申込書

平成 年 月 日

写真欄
(4cm × 3cm)

受験日前6か月以内に撮影した上半身、脱帽正面向きのもの。

職種	一般事務		3. 保育士
	1. 上級	2. 初級	

* 希望する職種の番号を○で囲む

ふりがな			性別
氏名			男 ・ 女
生年月日	昭和 ・ 平成 年 月 日生 (歳)		
ふりがな			合否連絡先
現住所	〒 ー 電話または携帯電話番号 ()		
ふりがな			1. 現住所 2. 連絡先
連絡先	〒 ー 電話または携帯電話番号 ()		* 希望する番号を○で囲む

学 歴 今までの学歴(予備校は除く)のうち、最終学歴とその前2つを順に記入

学校名	学部学科専攻名	修学期間	卒・卒見込等の別
		年 月から 年 月まで	卒・修了・卒見込 (学年) 在学・中退
		年 月から 年 月まで	卒・修了・卒見込 (学年) 在学・中退
(最終学校名)		年 月から 年 月まで	卒・修了・卒見込 (学年) 在学・中退

職 歴 今までの一切の職務上の経歴(自営含む)順に記入すること(欄不足の場合は別紙記載)

勤務先(名称は最終部課名まで)	職務内容	採用区分	在職期間
(名称)		正 規	年 月から
(所在地)		臨 時	年 月まで
(名称)		正 規	年 月から
(所在地)		臨 時	年 月まで
(名称)		正 規	年 月から
(所在地)		臨 時	年 月まで

検定・資格・免許等

名称	取得年月日	名称	取得年月日

身上書

趣 味

スポーツ・特技

得意学科

健康状態

志望動機及び抱負

最寄りの交通機関 線 駅 徒歩・バス 分

扶養家族数(配偶者を除く) 人

配偶者の有無 有 ・ 無

配偶者の扶養義務の有無(配偶者有の場合) 有 ・ 無

私は、山武市社会福祉協議会職員採用試験を受験したいので申し込みます。

なお、私は受験案内に掲げてある受験資格をみたしており、この申込書のすべての記載事項に相違ありません。

平成 年 月 日

氏 名

印

山武市社会福祉協議会職員採用試験 受 験 票

写真欄

(4cm × 3 cm)

受験日前6か月以内に撮
影した上半身、脱帽正面
向きのもの。

ふりがな	
氏 名	
受験番号	※

試 験 日 第 1 次 【筆記試験】平成30年11月 4日(日)

第 2 次 【面接試験】平成30年12月12日(水)

集 合 時 間 第 1 次 【筆記試験】10時00分(受付9時30分～)

第 2 次 【面接試験】本人へ通知

試 験 会 場 山武市社会福祉協議会(山武市成東老人福祉センター)

住所：山武市白幡1627番地

電話：0475-82-7102

受 験 心 得

1. 受験の際、必ず本票を持参し定刻までにお出でください。
なお、本票を忘れた場合及び遅刻した場合は受験できません。
2. 試験当日は、筆記用具（HBの鉛筆、消しゴム等）をご持参ください。
3. 計算機、メモリー、翻訳機能付時計、携帯電話の使用は禁じます。

受験申込書及び受験票の記入上の注意

1. 記載事項に不正があると、採用資格を失うことがあります。
2. 記入にあたっては万年筆またはボールペンを使用し、文字は楷書で、数字は算用数字を用いてはつきり書いてください。
3. ※印の欄を除く該当するすべての欄にもれなく記入してください。
4. 年齢は受験申込時現在で記入してください。
5. 同居人の場合は、現住所欄に〇〇方まで正確に記入してください。
6. 合否連絡先は、必ず希望する番号を○で囲んでください。
7. 受験申込時に「受験申込書」と「受験票」の両方に、必ず写真を貼ってください。
8. 職歴欄が不足の場合は、別紙に同様の項目で記載してください。

職務経歴証明書

年 月 日

住 所

名 称

代表者名

印

電 話

下記の者について、勤務していた（している）ことを証明いたします。

記

就 労 者	氏 名	
	生年月日	
	住 所	
	勤 務 先	
職務内容		
就労形態	※	
雇用期間	年 月 日 から 年 月 日まで	
勤 務 日		
勤務時間		

※就労形態は、正社員、契約社員、派遣、パート・アルバイト等を記載してください。