

# 職員募集要項

社会福祉法人 山形県社会福祉協議会

## 1. 採用予定人員等

- (1) 職 種 事務職員
- (2) 採用予定人員 1名
- (3) 職務内容 社会福祉法人の運営業務、社会福祉事業の企画・実施業務

## 2. 受験資格

- (1) 昭和59年4月2日から平成4年4月1日までに生まれた方。【 】
- (2) 次のいずれかに該当する方。  
4年制大学を卒業した方（平成24年3月31日卒業見込可）  
福祉関係の短期大学又は専門学校を卒業した方（平成24年3月31日卒業見込可）  
社会福祉士の資格を有する方（受験資格者含む）
- (3) 普通自動車運転免許所有者（平成24年3月31日までに取得見込可）
- (4) 次のいずれかに該当する方は受験できません。  
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者。  
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者。  
【 】年齢制限：雇用対策法施行規則第1条の第3第1項3号のイを適用

## 3. 試験日及び試験内容

区分	試験日	科目	時間
第1次	11月4日（金）	一般教養	14：00～15：00
第2次 （注）第1次試験合格者のみ	11月22日（火）	基礎能力検査 適性検査 小論文	第1次試験の合格者に通知します
第3次 （注）第2次試験合格者のみ	12月9日（金）	面接	第2次試験の合格者に通知します

## 4. 受験手続

### (1) 受験申込書のダウンロード

社会福祉法人山形県社会福祉協議会のホームページからダウンロードしてください。

ホームページアドレス <http://www.ymgt-shakyo.or.jp/>

諸事情によりホームページからのダウンロードができない場合は、本会・総務企画部に交付します。「職員募集要項請求」と朱書きした封筒に、90円切手を貼った宛先明記の

返信用封筒(長型3号)を必ず同封の上、ご請求下さい(返信用封筒のないものは送付いたしかねます)。

## (2) 受験申込み方法

本人の写真(最近3ヵ月以内撮影、脱帽、上半身、正面向)を所定の欄に貼った受験申込書に次の書類を添えて、山形県社会福祉協議会・総務企画部まで提出してください。

また、郵便で提出する場合は、封筒表面に「受験申込」と朱書きしてください。

【受験申込書とあわせて提出する書類】

自筆の履歴書(指定様式、ホームページからダウンロード可)

卒業(見込み)証明書

成績証明書(最終の学歴または現在在学中の最新のもの)

社会福祉関係の所有資格の写し(所持されている方)

返信用封筒2枚(受験票送付用1枚、第1次選考結果送付用1枚)

長3封筒にそれぞれ80円切手を貼付し、宛先を明記してください。

## (3) 選考(試験)方法等

選考は、本会・職員採用選考委員会にて選考いたします。

第2次選考は、第1次選考合格者を対象に選考します。

第3次選考は最終選考とし、第2次選考合格者を対象に選考します。

(注)第3次選考を受験する者は、健康診断書が必要です。第3次選考のご案内をする際に当方の指定様式を送付いたします。

## (4) 受付期間及び受付時間

期 間 : 平成23年10月3日(月)～平成23年10月21日(金)

時 間 : 午前9時～午後4時30分(土曜日、日曜日及び国民の祝日・休日は除く)

受験申込書を郵送の場合は、平成23年10月21日までの消印に限り受け付けます。

## (5) その他

受験申込に提出いただいた書類は返還いたしませんので、あしからずご了承ください。

## 5. 合格者の発表

電話でのお問い合わせは原則としてご遠慮ください。

第1次選考結果の通知(郵便の発送) 平成23年11月11日(予定)

第2次選考結果の通知(郵便の発送) 平成23年12月 1日(予定)

最終合格者の発表 平成23年12月19日(予定)

山形県総合社会福祉センター玄関に掲示し、合格者本人には書面で通知します。

## 6. 採用時期 平成24年 4 月 1 日

## 7. 給 与 等 本会の「職員給与及び旅費規程」により支給します。

## 8. 書類提出先及び問合せ先

社会福祉法人 山形県社会福祉協議会 総務企画部(中沢、松田) TEL 023-622-5805

〒990-0021 山形市小白川町二丁目3番31号(山形県総合社会福祉センター内)

(地図のダウンロード <http://www.ymgt-shakyo.or.jp/diary.cgi?id=access> )

平成23年 月 日

平成24年度山形県社会福祉協議会職員採用試験  
受 験 申 込 書

社会福祉法人 山形県社会福祉協議会長 様

私は、平成24年4月1日採用に向けた貴会職員採用試験を受験いたしたく、  
必要書類を添えて申し込みます。

氏 名	
住 所	〒
電話番号	( ) ー

注) 住所は、採用試験関係の書類を受け取る住所を記入してください。

※送付書類のチェック

- ①  履歴書(別紙の指定様式のもの)※自筆
- ②  卒業(見込み)証明書
- ③  成績証明書
- ④  社会福祉関係の所有資格の写し(※所持している方)
- ⑤  返信用長3封筒2枚 (住所・氏名記入、切手80円分貼付)

# 山形県社会福祉協議会 職員採用試験履歴書

※受験番号

※印欄は記入しないでください。

平成23年 月 日現在

写真 縦5×横4cm  
無帽・上半身・正面  
3ヶ月以内に撮影したものを

フリガナ		性別
氏名		男・女
生年月日	昭和・平成 年 月 日生(満 歳)	

現住所 〒	☎ ( )	ー
連絡先 〒	☎ ( )	ー

現住所と異なる場合のみ記入してください。

学歴	学校名	学部・学科名	期間(和歴)	卒業・卒業見込等の別
	(現在・最終)		～ 年 月 年 月	卒業・在学中 卒業見込・__年中退
(その前)		～ 年 月 年 月	卒業・__年中退	

  

職歴	勤務先	職務内容	在職期間(和歴)	
	(現在・最終)		～ 年 月 年 月	
(その前)		～ 年 月 年 月		

所持資格	所持する資格等に○印または記入をしてください。(取得見込みにも○) ・社会福祉士資格 ( ) ・その他の社会福祉に関する資格 (あればご記入ください) 詳細は裏面に記入してください ・普通自動車運転免許 ( )
------	--

社会福祉法人山形県社会福祉協議会職員採用試験を受験したいので、申込みます。

また、この履歴書のすべての事項について、事実と相違ありません。

平成 年 月 日

氏名(自筆)

印

※受付日付

(裏面も記入のこと)

志望動機

長所・特徴など自覚している性格

趣味・特技・スポーツなど

身近な地域の中で取り組んでいる（参加している）活動など

あなたが関心がある社会福祉協議会の業務

社会福祉士資格について			その他、所持する免許、検定、資格等
資格の有無	有 ・ 無	⇒有りの場合、登録番号	
受験資格の有無	有 ・ 無	第 号	
受験予定年月	平成 年 月		

配偶者の有無	有 ・ 無
扶養親族の有無	有 ・ 無