

平成30年度「1月採用」酒田市社会福祉協議会職員募集要項

社会福祉法人酒田市社会福祉協議会

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 社会福祉事業及び社会福祉関連事業の企画・実施などの業務、法人運営事務

2. 受験資格

- (1) 昭和58年4月2日以降に生まれ方で、(2)の要件を満たす方
- (2) 次のいずれにも該当する方
 - ① 社会福祉士の資格を有する方
 - ② 普通自動車運転免許所有者（平成30年12月31日までに取得見込可）
- (3) 次のいずれかに該当する方は受験できません。
 - ① 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
 - ② 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. 試験日及び試験内容

区分	試験日	試験内容	備考
第1次	書類提出締切り 9月28日（金）	書類選考 エントリーシート、作文	
第2次	10月21日（日）	一般教養試験、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	11月18日（日）	個人面接	第2次試験の合格者に通知します。

4. 受験手続

(1) 受験申込書及び職員採用エントリーシートの交付

受験申込書及び職員採用エントリーシートは、酒田市社会福祉協議会総務課で交付します。

また、社会福祉法人酒田市社会福祉協議会のホームページからもダウンロードできます。

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

受験申込書及び職員採用エントリーシートの交付を郵送で希望する場合は、宛先を明記し120円切手を貼った角形2号の返信用封筒（A4版が折らずに入る大きさ）を同封して酒田市社会福祉協議会総務課に申し込んでください。

(2) 受験申込み方法

受験申込書に次の書類を添えて、酒田市社会福祉協議会総務課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】

①エントリーシート（指定様式、自筆、ホームページからダウンロード可）

本人の写真（申込前6ヵ月以内撮影、脱帽、上半身、正面向）を所定の欄に貼ってください。

②テーマに基づく作文（自筆、第1次選考用）

テーマ 『私が考える社会福祉協議会職員像』

指定字数等 A4縦書き400字詰原稿用紙で800字以内（タイトル不要）

原稿用紙右側枠外に氏名明記のこと

（A4縦書き400字詰原稿用紙の例：コクヨ ケ-70、ケ-20-5）

③社会福祉関係の所有資格の写し

④第1次選考結果の返信用封筒（長3封筒に82円切手貼付、宛先明記）

(3) 選考（試験）方法等

①第1次選考は、エントリーシート及び提出作文により選考します。

②第2次選考は、第1次選考合格者を対象に選考します。

③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。

(4) 受付け期間及び受付け時間

① 期 間：平成30年9月3日（月）～9月28日（金）

② 時 間：午前8時30分～午後5時15分（土曜日、日曜日及び国民の祝日は除く）

※受験申込書を郵送の場合は、平成30年9月28日までの消印に限り受付けます。

(5) そ の 他

受験申込みに提出いただいた書類は返還いたしませんので、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ご遠慮ください。

第1次選考結果の通知（郵送） 平成30年10月10日（予定）

第2次選考結果の通知（郵送） 平成30年11月6日（予定）

最終合格者の通知（郵送） 平成30年11月28日（予定）

6. 採用時期 平成31年1月1日（予定）

7. 給 与 等 本会の「職員給与規程」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 酒田市社会福祉協議会 総務課 TEL 0234-23-5765

〒998-0864 酒田市新橋二丁目1-19（酒田市地域福祉センター内）

平成 年 月 日

平成30年度酒田市社会福祉協議会職員1月採用試験
受 験 申 込 書

社会福祉法人 酒田市社会福祉協議会長 様

私は、平成31年1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 エントリーシート(別紙の指定様式のもの)※自筆
- ② テーマに基づく作文(自筆)
- ③ 社会福祉関係の所有資格の写し
- ④ 返信用長3封筒1枚 (住所・氏名記入、切手82円分貼付)

酒田市社会福祉協議会 職員採用エントリーシート

※受験番号

※印欄は記入しないでください。

写真 縦5×横4cm
無帽・上半身・正面
6ヶ月以内に撮影したものの

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 月
(その前)			～ 年 月 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 月	
(その前)			～ 年 月 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○)
	<ul style="list-style-type: none"> ・ 社会福祉士資格 () ・ 普通自動車運転免許 () ・ その他の社会福祉に関する資格 (あればご記入ください)

社会福祉法人酒田市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、エントリーシート記載事項について、事実と相違ありません。

平成 年 月 日

氏 名

印

※受付日付

(次頁も記入のこと)

志望理由

自覚している性格

趣味・特技など

身近な地域の中で取り組んでいる（参加している）活動とその活動から得たものや学んだことなど

あなたが関心がある社会福祉協議会の業務とその理由

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	⇒登録番号				
		第 号				
			配偶者の有無	有・無	扶養親族の有無	有・無

ご記入いただいた内容は、職員採用の選考過程において使用するものであり、この目的以外に使用することはありません。