

令和2年度採用

社会福祉法人高畠町社会福祉協議会職員募集要項

募集職種：事務局職員
(福祉活動専門員)

社会福祉法人高畠町社会福祉協議会

〒992-0351

山形県東置賜郡高畠町大字高畠454番地4

高畠町老人福祉センター内

TEL 0238-52-4486 Fax 0238-52-4486

URL: www.takahata-shakyo.or.jp

1. 職種・採用予定人員・職務内容

職種	採用予定人員	主な職務内容
事務局正規職員 (福祉活動専門員)	1名	社会福祉を目的とする事業の企画・実施及び社会福祉に関する活動への住民の参加のための援助、社会福祉を目的とする事業に関する調査、普及、宣伝、連絡、調整及び助成など福祉活動専門員として社会福祉協議会活動に従事する。

2. 受験資格

下記全てを満たす方

- ①4年生大学を卒業した者
 - ②パソコンスキル（Word、Excelなど）を有する者
 - ③普通自動車運転免許を有する者
 - ④社会福祉、地域福祉に意欲のある者
 - ⑤令和2年4月1日から勤務可能な者
- ※社会福祉士または社会福祉主事任用資格あれば尚可

3. 受験申込 ※郵送可

受付期間	令和元年12月11日（水）～令和2年1月24日（金） 8：30～17：15（土日・祝日・年末年始を除く） ※郵送の場合は1月24日当日到着分まで有効
提出書類	①高畠町社会福祉協議会職員採用試験申込書（両面、自筆） ②作文（所定様式、自筆、横書き400字以内）テーマ『志望の動機』 ③職務経歴書（A4 任意様式） ④卒業証明書の写し ⑤資格証明書の写し ※有資格者のみ ⑥受験票送付用封筒（84円切手貼付） ⑦結果通知用封筒（84円切手貼付） ※⑥⑦とも封筒サイズ指定です。（長形3号〈12cm×23.5cm〉） 封筒には申込者の氏名、送付先を明記し必ず切手を貼ってください。 ⑧ハローワーク、福祉人材センターの紹介状 ※対象者のみ
受付場所 (送付先)	〒992-0351 山形県東置賜郡高畠町大字高畠454番地の4 高畠町老人福祉センター内 社会福祉法人高畠町社会福祉協議会 事務局 小野 宛
受験資格審査	提出書類に基づいて受験資格の審査を行います。 審査を通過しなかった方には、ご連絡の上、応募書類をお返しします。
受験票	審査通過者に提出書類の⑥受験票送付用封筒にて送付します。 受験票が2月3日（月）までに届かない場合は、高畠町社会福祉協議会事務局まで照会してください。

4. 試験期日・内容・試験会場

【1次試験】

試験期日	試験内容	試験会場
令和2年2月5日（水）	事務能力検査 性格適性検査 小論文試験 面接試験	高畠町老人福祉センター

【2次試験】

試験期日	試験内容	試験会場
令和2年2月20日（木）	面接試験	高畠町老人福祉センター

5. 試験結果の通知

1次試験の結果については、後日、受験者全員に郵送で通知します。

2次試験の受験案内は1次試験の合格者のみに通知します。健康に関する告知書及び事前確認書を同封しますので、同意の上ご記入いただき、受験日当日に提出してください。

6. 採用

2次試験の合格者に対し、採用内定及び健康診断受診（受診費用は自己負担）を通知します。なお、健康診断を実施した医師の意見により就労に適さないと判断された場合は、採用を取り消す場合があります。採用日は令和2年4月1日ですが、規定により試用期間が設けられています。

7. 給与、休日・休暇、福利厚生制度等

①採用者の給与は、職員の給与に関する規程に基づき支給します。

参考：大学卒初任給例 180,700円

※前職のある方は経歴に応じて考慮します。

②諸手当（扶養、時間外、住居、通勤、賞与）

③休日（土日、祝日、12月29日から翌年1月3日）

④休暇（年次有給休暇、特別休暇、育児・介護休業、子の看護休暇）

⑤社会保険（健康保険、厚生年金、雇用・労災保険）

⑥福利厚生（退職共済、財形貯蓄、福利厚生センター加入）

8. その他

・本会ホームページより職員募集要項をダウンロードした場合は、職員採用試験申込書を両面印刷してください。

・受験された方の応募書類については、一切お返しいたしません。

・関係書類が整っていない場合及び受付期間を過ぎたものは、受付いたしません。

・募集要項に関するお問い合わせは照会先までご連絡ください。なお、試験内容についてのお問い合わせにはお答えできません。

9. 照会先

社会福祉法人高畠町社会福祉協議会 事務局

TEL 0238-52-4486 担当：小野

《個人情報について》

募集において取得した個人情報は、採用活動、および採用後の適切な雇用管理のためにのみ使用し、これらの目的以外には使用しません。

高畠町社会福祉協議会職員採用試験申込書

【写 真 欄】

- この欄の写真は申込書提出の際必ず貼ってください。
- 写真は申込み前3ヶ月以内に撮影した上半身・脱帽・正面向で本人と確認できる縦5cm、横4cmのものを貼ってください。
- 写真はカラーで撮影してください。

年 月 日撮影

※受験職種 事務局職員 (福祉活動専門員)	※受験番号
-----------------------------	-------

ふりがな		性別
氏名		男 女 (○で囲む)
生年月日	昭和・平成 年 月 日生 (満 歳)	※受付年月日
現住所 (アパート名まで記入すること)	〒 - 電話 () - (呼出 方)	
通知・連絡先 (現住所と同じ場合は同上で可)	【受験に関し連絡が確実にとれる場所を記入のこと】 〒 - 電話 () - (呼出 方)	

学 歴 (最終学歴から中学校まで新しい順序に記入してください。)

学 校 名	学部・学科名	期 間 (和暦)	修学区分 (○で囲む)
(最 終)		年 月 日から 年 月 日まで	卒 業 修 了 () 卒業見込 中退
(その前)		年 月 日から 年 月 日まで	卒 業 修 了 () 学年中退
(その前)		年 月 日から 年 月 日まで	卒 業 終 了 () 学年中退
(その前)		年 月 日から 年 月 日まで	卒 業 () 学年中退

主 な 資格免許 (令和2年4月までに取得見込みのものも記入して下さい)	名 称	取 得 年 月 日 (和暦) (取得・取得見込みのいずれかを○で囲む)
		年 月 日 取得 取得見込
		年 月 日 取得 取得見込
		年 月 日 取得 取得見込
		年 月 日 取得 取得見込

職務経歴	※職務経歴書を任意様式 (A4サイズ) にて作成し添付してください。その際は、職務内容について、出来るだけ詳細に記載してください。
------	---

趣 味			
特 技			
専門的に 学んだこと			
配 偶 者	有 無	配偶者の 扶養義務	有 無
特 記 (受験に際して配慮 希望等を記入)			
自己PR			

高畠町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。

私は次の各号のいずれにも該当しておりません。また、この申込書の記載事項はすべて事実と相違ありません。

- (1) 成年被後見人又は被保佐人
- (2) 禁錮以上の刑に処せられ、その執行を終わるまでの者、またはその執行をうけることがなくなるまでの者
- (3) 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

年 月 日

署名 _____ 印

記入上の注意

1. 試験申込書は、必ず両面印刷したものを使用してください。
2. 試験申込書は、必ず受験申込みをする本人が記入してください。
3. 記載事項に不正があると、本会職員として採用される資格を失うことがあります。
4. 記入にあたっては、黒インキ又はボールペンで、いねいに書き、数字は算用数字で記入してください。
5. ※印のところは記入しないでください。

