

令和3年度採用職員募集要項

社会福祉法人 上山市社会福祉協議会

1 募集職種等

(1) 事務職員

- ① 職務内容 地域福祉系の業務（地域福祉及び総務一般事務等）
- ② 資格 社会福祉士、社会福祉主事のいずれかの資格（令和3年3月31日まで取得見込の者を含む。）
- ③ 採用人員 1名

(2) 訪問介護員

- ① 職務内容 訪問介護事業所の業務
- ② 資格 介護福祉士（令和3年3月31日まで取得見込の者を含む。）
- ③ 採用人員 若干名

(3) 看護師・介護職員

- ① 職務内容 地域密着型通所介護事業所の業務
- ② 資格 看護師、介護福祉士のいずれかの資格（令和3年3月31日まで取得見込の者を含む。）
- ③ 採用人員 若干名

2 採用時期

令和3年4月1日（予定）

3 受験資格

- (1) 昭和61年4月2日以降に生まれた者（1）事務職員
昭和51年4月2日以降に生まれた者（2）訪問介護員（3）看護師・介護職員
（年齢制限：雇用対策法施行規則第1条の3第1項第3号のイを適用）
- (2) 普通自動車運転免許を有する者（令和3年3月31日まで取得見込の者を含む。）
※ただし、次のいずれかに該当する方は受験できません。
- (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者
- (4) 日本国憲法又はその下に成立した政府を暴力で破滅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

4 試験日時・試験会場・試験内容

- (1) 日時 令和2年11月15日（日） 午前9時～
- (2) 会場 上山市社会福祉協議会
市民福祉活動支援センター「ふれあい」会議室（上山市南町4番5-12号）

- (3) 内 容 適性検査、小論文、面接

5 受験手続

- (1) 受験申込書等の請求

受験申込書等は、令和2年10月1日（木）から社会福祉法人上山市社会福祉協議会（以下「本会」という。）で交付します。

郵便で請求する場合は、「受験申込書等請求」と朱書きした封筒に、94円切手を貼った宛先明記の返信用封筒（第1種定型：長さ23.5cm、幅12cm以内）を同封の上、請求してください。（返信用封筒のないものは送付できません。）

なお、様式は、令和2年10月1日（木）から本会の事務局窓口にて交付するほか、本会ホームページからダウンロードすることができます。

(<http://care-net.biz/06/kaminoyama/>)

- (2) 受験申込方法及び受験票の交付

受験申込書及び自己紹介票に必要事項を記入（自筆）し、受験申込書には本人の写真（最近3ヵ月以内撮影、脱帽、上半身、正面向、縦4.5センチ×横3.5センチ）を所定の欄に貼り、資格証明書（見込書）、普通自動車運転免許証の写し、受験票の宛先を明記した送付用の封筒（長形3号に84円切手を貼付）を添えて、本会に提出してください。各証明書の写しについては、複写機により全面をコピー（A4版：210ミリ×297ミリ、縮小コピー可）してください。

書類審査の上、受験要件を満たしている場合は「受験票」を郵送により交付します。

- (3) 受付期間及び受付時間

- ① 期間 令和2年10月1日（木）から令和2年10月30日（金）まで（土曜日、日曜日は除く）

※ 郵送された受験申込書は、令和2年10月30日（金）の必着に限り受け付けます。

- ② 時間 午前9時～午後5時30分

- (4) その他

- ① 試験当日は、受験票、筆記用具（HBの鉛筆、消しゴム等）を必ず持参してください。
② 職員採用試験申込書等の提出いただいた書類は、返却いたしません。

6 合格者の発表

- (1) 最終合格発表 令和2年12月3日（木）（予定）

試験の結果は、上山市社会福祉協議会ホームページで合格者の受験番号を発表するほか、合格・不合格にかかわらず受験者全員に書面で通知します。

7 給与等

「社会福祉法人上山市社会福祉協議会職員給与規程」により支給します。

8 勤務条件

(1) 事務職員（地域福祉係）

- ① 勤務時間 週 40 時間、1 日 8 時間（午前 8 時 30 分～午後 5 時 30 分）
- ② 休日 土・日曜日、祝日、年末年始

(2) 訪問介護員（訪問介護事業所）

- ① 勤務時間 週 40 時間、1 日 8 時間（午前 7 時～午後 10 時までに割り振る。）
- ② 休日 勤務日程により割り振る。

(3) 看護師・介護職員（地域密着型通所介護事業所）

- ① 勤務時間 週 40 時間、1 日 8 時間（午前 8 時～午後 6 時までに割り振る。）
- ② 休日 土・日曜日、年末年始、祝日は勤務日程により割り振る。

(4) その他 「社会福祉法人上山市社会福祉協議会就業規則」等の定めによります。

9 書類提出先及び問合せ先

社会福祉法人 上山市社会福祉協議会 事務局

〒 999-3135 上山市南町 4 番 5-12 号

電話：023-695-5095

令和2年10月1日

令和2年度 上山市社会福祉協議会職員採用試験を受験される皆様へ

令和2年11月15日（日）に実施される上記の試験を受験される方は、以下の点に留意してください。

1. マスクの着用

試験当日は、新型コロナウイルスの感染防止のため、会場敷地内では必ずマスクを着用いただきますとともに、会場玄関前に設置されている消毒機で手指の消毒をお願いします。

なお、試験中の写真照合の際には、試験係員の指示に従い、マスクを一時的に外してください。

2. 試験会場の喚起

試験会場は換気のため、適宜、窓やドアを開けますので、室温の高低に対応しやすい服装で受験してください。

3. 体調不良の方

新型コロナウイルス感染症に罹患し治癒していない方、罹患している疑いのある方は、他の受験者への感染のおそれがあるため、当日の受験を控えていただきますようお願いいたします。

なお、これを理由とした欠席者向けの再試験は実施いたしません。

4. 検温

試験当日の朝に自宅にて検温してくださるようお願いいたします。体温が37.5℃以上の方については受験をお控えください。

なお、試験会場入室の前にも検温を実施します。その時点で、体温が37.5℃以上ある場合は入室をお断りし、受験をすることができなくなりますので、ご了承ください。

また、これを理由とした該当者向けの再試験は実施いたしません。

5. その他

日ごろから、石鹸でこまめに手を洗う、感染リスクのある行動を回避する、十分な睡眠、栄養バランスのとれた食事を心がけ、免疫力を高めるなど、感染しないよう十分にご留意ください。

発熱や咳などの症状が続く場合は、あらかじめ各自治体の保健所等に設置されている新型コロナウイルスに関する帰国者・接触者相談センターにご相談ください。

◆お問合せ先

上山市社会福祉協議会

電話：023-695-5095

上山市社会福祉協議会職員採用試験受験申込書

フリガナ 氏 名		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	試験区分(職務内容) <input type="checkbox"/> 事務職員(地域福祉) <input type="checkbox"/> 訪問介護員(訪問介護) <input type="checkbox"/> 看護師・介護職員(通所介護)	※受験番号	
生年月日	昭和・平成 年 月 日生 (歳)	写 真 ・3ヶ月以内撮影 ・脱帽、上半身、正面向 ・縦4.5センチ、横3.5センチ			
現住所	〒 — (Tel — —) (携帯 — —)				
受験票及び試験結果連絡先	〒 — (Tel — —) (携帯 — —)				
学 歴	学 校 名	学部学科名	所在地	在学期間	修学区分
	(現在・最終)			年月 年月 R H S R H S ・ ~ ・	卒業・卒業見込 年在学中 中退
	(その前)			年月 年月 R H S R H S ・ ~ ・	卒業・中退
	(その前)			年月 年月 R H S R H S ・ ~ ・	卒業・中退
職 歴	勤 務 先 名	所在地	職 務 内 容	在 職 期 間	
	(現在・最終)			年月 年月 R H S R H S ・ ~ ・	
	(その前)			年月 年月 R H S R H S ・ ~ ・	
	(その前)			年月 年月 R H S R H S ・ ~ ・	
資 格 免 許	名 称	取得(見込み)年月日	名 称	取得(見込み)年月日	
		R H S ・ ・		R H S ・ ・	
		R H S ・ ・		R H S ・ ・	
		R H S ・ ・		R H S ・ ・	
志 望 理 由					
受験資格等を確認した上、この申込書のすべての記載事項に相違ありません。					
令和 年 月 日					
氏名 (自筆)					
⑧					

自己紹介票

受験番号	※記入しないで下さい。	ふりがな 氏名		年齢 令和3年4 月1日現在	歳
自己PR					
大学や専門学校等における専攻、専門分野及び研究テーマ等					
クラブ活動歴 スポーツ・文化活動等					
趣 味					
特 技					
信 条					
尊敬する人		(誰)			
		(なぜ)			
自覚している性格		(長所)			
		(欠点)			
自己の体力や健康状態について					
受験状況 (正確に記載してください)		受 験 先	合否状況 (最終確定時期)	志望順位	
			(頃)		
			(頃)		
			(頃)		
		上山市社会福祉協議会	/		

上記のとおり相違ありません

令和 年 月 日

氏 名

