

社協HP・町HP(11/11アップ予定)・アイテム掲載用原稿(11/13掲載予定)

①正規職員

職 種 /地域包括支援センター業務担当保健師(1名)  
資 格 /昭和46年4月2日以降出生し、保健師資格を有する者で普通自動車免許所持者。  
給 与 /184,164円(地域手当を含む、経験により加算有り) 他、通勤手当等の諸手当、賞与年2回有  
勤務時間 /8:45~17:30  
休 日 /週休2日制、有給、夏季、年末年始休暇有り  
待 遇 /各社保完備

②嘱託職員

職 種 /地域包括支援センター業務担当社会福祉士もしくは介護支援専門員(1名)  
資 格 /社会福祉士(もしくは介護支援専門員)を有する者で普通自動車免許所持者。  
給 与 /185,710円 他、通勤手当・賞与年2回有。  
勤務時間 /8:45~17:30  
休 日 /週休2日制、有給、夏季、年末年始休暇有り  
待 遇 /各社保完備

③嘱託職員(緊急雇用創出事業求人)

職 種 /地域包括支援センターにおける給付管理事務(1名)  
雇用期間 /平成23年12月1日~平成24年3月31日  
資 格 /①現在離職中の方  
②パソコン(ワード・エクセル)が使える方  
(※①②両方の条件を満たした方)  
給 与 /156,600円 他、通勤手当有り  
勤務時間 /8:45~17:30  
休 日 /週休2日制  
待 遇 /各社保完備

④臨時職員

職 種 /グループホーム介助業務(若干名)  
資 格 /ホームヘルパー2級以上所持者。  
勤 務 /日勤 月4日程度(シフト制 実働7時間45分)  
夜勤 月4日程度(17:15~翌8:30)  
賃 金 /日勤 時給906円 夜勤 1勤務12,020円(夜勤手当含む)

〔応募方法〕 ①は専用の申込書(顔写真添付)、②③④は市販の履歴書(顔写真添付)に必要事項を記入のうえ、平成23年11月22日(火)までに持参もしくは郵送(必着)のこと。

〔採用試験〕 ①については平成23年12月4日(日)に筆記・小論文・面接試験  
②③④については面接試験(募集締切り後、追ってご連絡します。)

社会福祉法人 猪名川町社会福祉協議会

〒666-0236 猪名川町北田原字南山14-2 猪名川町総合福祉センター

TEL:072-766-1200 FAX:072-766-8511

# 平成 23 年度 社会福祉法人 猪名川町社会福祉協議会 職員募集要領

## 1. 職種・採用予定人員・受験資格

職 種	受 験 資 格	採用予定人員
地域包括支援センター業務担当	昭和46年4月2日以降出生し、 保健師資格を有する者で 普通自動車免許所持者。	1 名

## 2. 採用試験日程・会場等

試験	内 容	日 時	会 場
午前	筆記試験 (一般教養・専門・ 小論文等)	平成 23 年 12 月 4 日 (日) 午前 9 時集合	猪名川町総合福祉センター (ゆうあいセンター) 2階研修室
午後	面 接	平成 23 年 12 月 4 日 (日) 筆記試験終了後	猪名川町総合福祉センター (ゆうあいセンター) 1階まごころ相談室

## 3. 受験手続き提出書類

- (1) 職員採用試験申込書 1 通 (本会所定のもの)
- (2) 受験票 1 通 (本会所定のもの)
- (3) 写 真 2 枚 (縦 4 cm×横 3 cm。申込前 6 カ月以内に  
撮影したもの。無帽・上半身・正面。  
裏面氏名記載。うち 1 枚は申込書に添付)
- (4) 卒業証明書 (写) 1 通 (本会所定のもの)
- (5) 資格証明書 (写) 1 通 (本会所定のもの)
- (6) その他 80 円切手 1 枚 (試験結果通知用)

## 4. 受付期間・提出先

- (1) 受付期間 平成 23 年 11 月 13 日 (日) ~平成 23 年 11 月 22 日 (火)
- (2) 受付時間 午前 9 時~午後 5 時

(3) 提出先 社会福祉法人 猪名川町社会福祉協議会 総務課  
〒666-0236  
兵庫県川辺郡猪名川町北田原字南山14-2  
TEL (072) 766-1200

(4) その他 郵送による申込は、返信のあて先を明記し、80円切手を添付した  
受験票発送用の封筒を同封し、試験申込受付最終日までに必着する  
こと。

## 5. 待 遇 (見込み)

基本給 (本俸) 178,800円

※他に地域手当、通勤手当、住居手当、期末・勤勉手当、扶養手当を規程に基づいて  
支給するほか、経歴その他に応じて基本給が加算される場合があります。

## 6. 採 用

合格者は、採用前に健康診断書の提出が必要です。  
異常がなければ平成24年1月1日付で採用の予定です。

## 7. その他

(1) 受験資格がないこと、または受験申込記載事項を偽って記入したことが判明した  
ときは、合格を取り消します。

(2) 関係職員は、土曜・日曜・月曜・祝日に交替で勤務しますので、あらかじめご承知  
おきください。

(福)猪名川町社会福祉協議会職員採用試験申込書

平成 年 月 日現在

職種	最終学校	※受験番号		直近6カ月以内に 撮影したもの (無帽・正面・上半 身)	
ふりがな					
氏名	(男・女)				
生年月日	昭和	年	月	日 ( 歳)	
現住所					
郵便番号	電話番号 ( )	局	番 ( 方呼出)		
学 歴	在学期間	学校名	学部・学科名	区 分	
	自 . . 至 . .	中学校		卒業	
	自 . . 至 . .			卒・卒見 修了・中退	
	自 . . 至 . .			卒・卒見 修了・中退	
	自 . . 至 . .			卒・卒見 修了・中退	
	自 . . 至 . .			卒・卒見 修了・中退	
	自 . . 至 . .			卒・卒見 修了・中退	
職 歴 在家庭も 含む	在職等期間	勤務先名	所在地	職務内容	退職理由
	自 . . 至 . .				
	自 . . 至 . .				
	自 . . 至 . .				
	自 . . 至 . .				
	自 . . 至 . .				
資 格 免 許 等	取得年月日	名 称	取得年月日	名 称	
	. .		. .		
	. .		. .		

一 般 事 項	志望動機	
	自己PR	
	得意な学科・不得意な学科	
	加入した部・サークル・グループ等	
	学生時代の実習施設等	
	あなたの長所・短所	
	趣味・スポーツ・特技等	
	希望の仕事およびその理由	
	他に応募している事業所名	
	採用後の住所	
	・変わらない(現住所) ・変わる予定(新住所)	
	健康状態	既往症 ・ない ・ある・・・その病名( )
今回の募集をどのようにして知りましたか		

- 注 1 この申込書は、記録として保管されるものですから、自筆でいねいにご記入ください  
 2 この申込書は、黒インク又は黒ボールペンで記入してください。※印は記入しないこと。

社会福祉法人 猪名川町社会福祉協議会  
職員採用試験受験票

<平成23年度>

受験番号 \_\_\_\_\_

(職 種)
ふりがな
氏 名

顔写真  
直近6カ月以内  
に撮影したもの  
無帽・正面・上半身