

社協HP・町HP(1/13アップ予定)・アイテム掲載用原稿(1/15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又は第98回保健師国家試験により保健師免許取得見込みの者で普通自動車免許所持者。
た だ し、採用予定者の者で国家試験不合格の場合は採用を取消します。
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臨時職員(介助員)

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)

③臨時職員(看護師)

職 種 / 主として障害者多機能事業所における看護業務(1名)
資 格 / 止看護師免許を所持している方。
勤 務 / 週2~3日程度(8:30~17:30の間で指定)
賃 金 / 時給1,275円

[応募方法] ①は専用の申込書(顔写真添付)、②③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24年1月24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24年1月29日(日)に筆記・小論文・面接試験
②③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 24 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、又は第98回保健師国家試験により保健師免許取得見込みの者で、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 (教養・専門・小論文等)	平成24年1月29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24年1月29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4cm×横3cm。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)
※卒業見込者は卒業見込証明書
- (5) 資格証明書(写) 1通(本会所定のもの)
※資格取得見込者は成績証明書
- (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24年1月15日(日)～平成24年1月24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4月1日付で採用の予定です。

※資格取得見込者が第98回保健師国家試験により保健師免許を取得できないことが明らかになったときは、ただちに採用を取り消すものとします。

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 . .	中学校		卒業	
	至 . .				
	自 . .			卒・卒見 修了・中退	
	至 . .				
	自 . .			卒・卒見 修了・中退	
	至 . .				
自 . .			卒・卒見 修了・中退		
至 . .					
自 . .			卒・卒見 修了・中退		
至 . .					
職 歴	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 . .				
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24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