

正規職員募集のお知らせ(11/1～11/15受付分)

正規職員

職 種 / 社会福祉協議会業務担当正規職員(1名)

資 格 / 下記①～③すべての条件を満たした方

 / ①昭和60年4月2日以降に出生した方。

 ②4年制大学を卒業した方、または平成25年3月31日までに卒業見込みの方。

 ③社会福祉士の資格を有する方、または平成25年3月31日までに取得見込みの方で、
 普通自動車免許所持者。

給 与 / 184,164円(地域手当を含む)

 ※その他、通勤手当等の諸手当のほか、経歴その他に応じて加算される場合があります

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

[応募方法] 専用の申込書(顔写真添付)、に必要事項を記入のうえ、
平成24年11月15日(木)までに持参もしくは郵送(必着)のこと。

[採用試験] 平成24年12月2日(日)に筆記・面接試験
※応募者多数の場合は、面接を二次試験として別の日に実施する場合があります。その場合は、一次試験実施前に
あらかじめ応募者に通知します。

[採用年月日] 平成25年4月1日

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25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
社会福祉協議会業務担当	◎昭和60年4月2日以降出生した人◎4年制大学を卒業した人、または平成25年3月31日までに卒業見込みの人◎社会福祉士の資格を有する人または平成25年3月31日までに取得見込の人で、普通自動車免許所持の人。	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 (専門試験・適正検査)	平成24年12月2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12月2日(日) 午後1時開始	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

※なお、応募者多数の場合は、面接を二次試験として別の日に実施する場合があります。その場合は、一次試験実施前にあらかじめ応募者に通知します。

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) 卒業証明書または卒業(見込)証明書(写) 1通
- (5) 資格証明書(既資格取得者)(写) 1通
- (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11月1日(木)～11月15日(木)

(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)

初任給 184,164円(地域手当を含む)

※他に通勤手当、住居手当、期末・勤勉手当、扶養手当等を規程に基づいて支給するほか、経歴その他に応じて加算される場合があります。

また、猪名川町職員給与条例に準じていますので改訂等により減加算する場合があります。

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25年4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) 業務の都合により、土曜・日曜・月曜・祝日にも交替で勤務しますので、あらかじめ承知おきください。

(3) 受験者が平成25年3月31日までにその属する学校を卒業できない場合、または必要な資格の取得ができない場合は、採用できません。

(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	
<input type="checkbox"/> 変わらない(現住所) <input type="checkbox"/> 変わる予定(新住所)		
健康状態	既往症 <input type="checkbox"/> ない <input type="checkbox"/> 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、自筆でいねいに書いてください
 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25年度>

受験番号 _____

(職 種)	社会福祉協議会業務
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
--