

正規職員募集

職 種	／①社会福祉協議会業務 ②地域包括支援センター保健師担当業務
資 格	／①社会福祉士 ②看護師(地域保健等の経験者)若しくは保健師 ①②普通自動車免許所持者
賃 金	／①月給183,300円～211,300円(経験等による加算あり) ②月給166,100円～227,600円(経験等による加算あり) ①②地域手当、通勤手当等の諸手当、賞与年2回あり
勤 務 休 日 待 遇	／8:45～17:30 週休2日制・有給・夏季休暇・年末年始休暇あり 各社保完備
募集人数	／①②各1名
応募方法	専用の申込書(顔写真添付)に必要事項を記入の上、平成28年3月15日までに持参 面接日は、受付締め切り後に調整
採用試験 採 用	筆記・小論文・面接試験 平成28年4月1日(入職日は相談可)

嘱託職員募集

職 種	／①ケアワーカー業務(高齢者デイ、障害者施設、高齢者グループホーム) ②介護支援専門員業務(地域包括支援センター)
資 格	／①ヘルパー2級(介護職員初任者研修修了者)以上・無資格者 ②介護支援専門員資格者で普通免許
雇用期間	平成28年4月1日～(入職日は相談可)
賃 金	／①月給156,600円～173,360円 ／②月給185,710円 ①②通勤手当等の諸手当、介護職員処遇改善手当、賞与年2回あり(但し60歳以上はなし)
勤 務	／①早出8:30～17:00 日勤8:45～17:30(早出・日勤のシフト制) ※グループホームは夜勤を含む(早出、遅出)シフト制 ②8:45～17:30 週休2日、有給・夏季休暇有、各種社保完備あり
募集人数	／若干名
応募方法	市販の履歴書(顔写真添付)に必要事項を記入の上、平成28年3月15日までに持参 面接日は、後日調整し連絡

臨時職員募集

職 種	／ケアワーカー業務(訪問介護、高齢者デイ、障害者施設、高齢者グループホーム)
資 格	／ヘルパー2級(介護職員初任者研修修了者)以上 無資格者相談可
雇用期間	平成28年4月1日～(入職日は相談可)
賃 金	／時給 906円～980円 ※資格、業務内容に応じて 介護職員処遇改善手当(54円/時間)
勤 務	／8:30～17:30のうち実働7時間30分 シフト制のため勤務時間帯は相談可 ※グループホームは夜勤を含む(早出、遅出)シフト制 ／週2～4日程度
募集人数	／若干名
応募方法	市販の履歴書(顔写真添付)に必要事項を記入の上、平成28年3月15日までに持参 面接日は、後日調整し連絡

社会福祉法人 猪名川町社会福祉協議会

〒666-0236 猪名川町北田原宇南山14-2 猪名川町総合福祉センター
TEL:072-766-1200 FAX:072-766-8511

平成 28 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
①社会福祉協議会業務担当	社会福祉士資格を有する者で、 普通自動車免許所持者	1 名
②地域包括支援センター業務担当	保健師若しくは看護師（地域保健 等の経験者）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・小論文等）	※日時は、受付後に調整	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	※日時は、受付後に調整	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
- (5) 資格証明書（写） 1 通
- (6) その他 82 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28年3月6日(日)～平成28年3月15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、82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) ①183,300～211,300円(経歴、資格による加算)
②166,100～227,600円(経歴、資格による加算)

※他に地域手当、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。

尚、猪名川町職員給与条例に準じていますので改訂があれば、採用内定者に別途通知します。

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28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、自筆でて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28年度>

受験番号 _____

(職 種)	①社会福祉士 ②保健師・看護師
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
--