

## 正規職員募集

職 種	／社会福祉協議会業務 ①地域包括支援センター保健師担当業務 ②障害者等事業所ケアワーカー業務
資 格	／①保健師若しくは看護師(地域保健等の経験者) ②社会福祉士若しくは介護福祉士
賃 金	①②普通自動車免許所持者 ／①月給166,100円～227,600円(経験等による加算により) ②月給154,300円～227,600円(経験等による加算により) 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4月26日までに持参 面接日は、応募締切後に調整
〈採用試験〉	筆記・小論文・面接試験
〈採 用〉	①②平成28年6月1日(相談可)

## 嘱託職員募集

職 種	／③地域包括支援センターでのケアプラン作成業務 ④高齢者グループホームでのケアワーカー業務
資 格	／③介護支援専門員 ④介護職員初任者研修資格(ヘルパー2級)・無資格相談可
雇用期間	③④平成28年6月1日(相談可)～
賃 金	／③月給185,710円 ④162,600～179,360円(介護職員処遇改善加算含む) 夜勤手当1回3,000円+介護職員処遇改善加算夜勤手当1回2,000円 ③④通勤手当等の諸手当、賞与年2回あり(60歳以上無)
勤 務	／③8:45～17:30 ④早出・日勤・遅出・夜勤のシフト制 ③④週休2日、有給・夏季休暇有、各種社保完備あり
募集人数	／③④各1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4月26日までに持参 面接日は、応募締切後に調整

## 臨時職員募集

職 種	／⑤高齢者施設(デイサービス)・障害者施設でのケアワーカー業務 ⑥施設送迎運転業務
資 格	／⑤介護職員初任者研修資格(ヘルパー2級)・無資格相談可 ⑥大型自動車(第1種)免許
雇用期間	⑤⑥平成28年6月1日(相談可)～
賃 金	／⑤時給 960円～1,034円(介護職員処遇改善加算含む) ※資格、業務内容に応じて ⑥時給 956円
勤 務	／⑤8:30～17:30のうち実働7時間30分 ※4時間程度の半日勤務可(例 9:30～13:30) ⑥8:00～10:30・15:00～17:30 ／週2～4日程度
募集人数	／⑤⑥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4月26日までに持参 面接日は、応募締切後に調整

## 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障害者等事業所ケアワーカー業務担当	社会福祉士資格若しくは介護福祉士資格を有する者で、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
- (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4月17日(日)～平成28年4月26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) ①166,100～227,600円(経歴、資格による加算)  
②154,300～227,600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6月1日付で採用の予定(相談可)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。

(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
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保健師・看護師 ②社会福祉士・介護福祉士
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
--