

泉佐野市社会福祉協議会

職員採用試験 《ご案内》

平成27年12月

- 様式
1. 職員採用試験要項
 2. 職員採用試験申込書

社会福祉法人 泉佐野市社会福祉協議会

社会福祉法人 泉佐野市社会福祉協議会
職員採用試験要項

平成27年12月

社会福祉法人泉佐野市社会福祉協議会では、次のとおり職員採用試験を行います。

I. 試験区分・採用予定人員・受験資格

泉佐野市社会福祉協議会へ通勤でき、変則勤務（土、日、祝日、夜間勤務を含む）も可能で、次の要件に該当する人が、受験できます。

【非常勤職員 1名】

業務内容 地域包括支援センターでの総合相談業務など

受験資格 ① 主任介護支援専門員資格を有する人
② 普通運転免許を有する人

※国籍は問いません。ただし、次の各号に該当する者は受験できません。

- (1) 成年被後見人又は被保佐人
- (2) 禁錮以上の刑に処せられ、その執行を終わるまで又はその執行を受けることがなくなるまでの者
- (3) 日本国憲法施行の日以後において、日本国憲法又はその下に成立した政府を暴力で破壊することを主張する政党その他の団体を結成し、又はこれに加入した者

II. 試験

① 日時 / 平成28年1月15日（金） 午前9時30分開始

② 場所 / 泉佐野市社会福祉協議会 2階研修室

③ 試験の内容 / 作文・面接

④ 結果発表

試験の結果については、合格・不合格にかかわらず全受験者に郵便で通知します。

試験の採点結果については、合格・不合格にかかわらず一切お知らせできません。

III. 採用

採用試験合格後、平成28年2月1日以降採用予定です。ただし、予算およびその他の条件により採用できない場合があります。

IV. 給 与

給与は本会職員の給与に関する規定により支給します。

V. 受 験 手 続

(1) 申込用紙の請求及び申込先

社会福祉法人 泉佐野市社会福祉協議会

〒598-0007 大阪府泉佐野市上町1丁目2番9号（泉佐野市社会福祉センター内）

☎ 072-464-2977（地域包括支援センター）

- ・泉佐野市社会福祉協議会ホームページ <http://izumisanoshakyo.or.jp/>からもダウンロードできます。
- ・郵送を希望する場合、返送用の切手（120円分）を添付した封筒を同封のうえ、上記申込先に請求してください。

(2) 受付期間

平成27年12月7日から平成28年1月8日まで（土日除く）の午前9時から午後5時まで。（郵送の場合は期間内必着のこと）

(3) 提出書類

- ① 所定の採用試験申込書（別紙）1通（写真を貼付 50[㍉]×45[㍉]）
- ② 資格証明書の写し
- ③ 郵便番号・住所・氏名を明記した82円切手貼付の返信用封筒1通（試験の可否通知に使用しますので、必ず提出してください。）

(4) 手続き上の注意事項

- ① 書類提出の記載事項に不備のある場合には、お返しする場合がありますが、このため生じた申込の遅延などについては、一切の責任を負いませんから、受験手続きには十分注意をしてください。
- ② 申込書の記載事項が正しくないことが判明した場合は、合格を取り消すことがあります。
- ③ 試験申込に関する提出書類は一切お返ししません。

資 格 ・ 免 許 等 (取得見込みも記入のこと)	
昭和 平成	年 月
昭和 平成	年 月
昭和 平成	年 月
昭和 平成	年 月
昭和 平成	年 月

得意な学科	健康状態
趣味	志望の動機
スポーツ	

<p>以上のとおり相違ありません。</p> <p>平成 年 月 日</p> <p style="text-align: center;">氏名</p> <p style="text-align: right;">印</p>	
<p>注意：記載事項に不正があると合格を取消します。</p>	

記入についての注意事項

- ・ 申込者本人が、黒ボールペン又は黒インクで楷書記入すること。
- ・ 学歴は、中学校から順次最終学歴まで記入すること。