

東浦町社会福祉協議会

職 員 募 集 案 内

◇募集

常勤職員（一般職）

◇採用予定年月日

令和3年4月1日

社会福祉法人 東浦町社会福祉協議会

〒470-2103

知多郡東浦町大字石浜字岐路23番地の1（東浦町福祉センター内）

TEL 0562-84-3741

募 集 内 容

1. 採用職種、人員等

職種等	人員	受 験 資 格 等
常 勤 職 員 (一般職)	複数名	<p>昭和 36 年 4 月 2 日以降に生まれた方で、下記の資格取得者または採用日までに資格取得見込の者。</p> <p>(1) 社会福祉士 (2) 保健師または地域ケア、地域保健、高齢者に関する公衆衛生業務経験を有する看護師 (3) 主任介護支援専門員(介護支援専門員で5年以上の実務経験者も可) ※上記のいずれかの資格等取得者。</p> <p>パソコンでワードやエクセル等のオフィスソフト、Eメールの基本操作ができる方。 仕事に熱意があり、協調性に富んでいる方。 普通自動車運転免許取得者(AT限定も可)。 ※下記欠格事項に当てはまる方は除外</p>

※採用日までに資格取得できない場合は、採用内定を取り消す場合があります。

2. 欠格事項

社会福祉士及び介護福祉士法第3条、介護保険法第69条の2第1項、保健師助産師看護師法第9条の欠格事由に該当する者

3. 職務内容

業務区分		業 務 内 容
A	法人運営部門	事業全体の管理、総合・計画的な事業執行を行うための組織管理業務(経理事務、財務管理、人事管理等)
B	地域福祉活動推進部門	住民参加による地域福祉の推進・小地域福祉活動の推進・福祉のまちづくり推進、ボランティア市民活動の推進に係る業務

C	福祉サービス利用 支援部門	地域包括支援センターにおける次の業務 ・第1号介護予防支援事業業務 ・総合相談支援業務・権利擁護業務 ・包括的・継続的ケアマネジメント支援業務 ・認知症総合支援事業業務 など
D	在宅福祉サービス部門	介護保険・障害福祉サービスの提供業務 ・居宅介護支援事業業務 ・地域活動支援センター事業業務

4. 募集期間

令和2年10月1日（木）から11月12日（木）

5. 試験日の日時、場所、方法

■ 書類選考

【日時】 令和2年11月13日（金）午前9時30分～

【場所】 東浦町福祉センター

【内容】 応募者多数の場合のみ実施。

■ 第1次試験 筆記試験

【日時】 令和2年11月22日（日）午前9時30分～

【場所】 東浦町福祉センター

※事前に受験票を送付します。

区分	内 容
教養	社会福祉協議会職員として必要な一般的知識及び知能についての筆記試験を行います。
作文	文章による表現力、課題に対する理解力について、筆記試験を行います。

※結果は、11月27日頃発送します。

■ 第2次試験（第1次試験合格者）

【日時】 令和2年12月8日（火）午前9時30分～

【場所】 東浦町福祉センター

区分	内 容
面接	主として人物について、面接による試験を行います。

6. 受験手続

『令和3年度東浦町社会福祉協議会職員採用候補者試験申込書』に次の要領で必要事項を記入し、申込みしてください。

項目	内容
申込用紙 請求先	〒470-2103 愛知県知多郡東浦町大字石浜字岐路 23 番地の 1 東浦町社会福祉協議会 総務係 TEL0562-84-3741 ※1 ①郵送で申込用紙を請求する場合は、120 円切手を同封してください。 ②直接東浦町福祉センターへお越しいただく場合は、月曜日から金曜日までの 8 時 30 分から 17 時までにご来所ください。
提出書類	① 採用候補者試験申込書（自己PRを含む2枚） ② 下記添付書類
採用試験 申込書 添付書類	○最終学歴の卒業(見込)証明書 ○職務経験がある場合は職務経歴書（様式は任意ですが、法人の名称・所在地・資本金額及び従業員数、所属事業所の名称・所在地及び従業員数・就業期間・所属部課係・担当業務の内容等できるだけ詳しく記入してください※2） ○資格取得（見込）証明書（福祉系資格、財務・労務管理系資格、施設管理系資格及び情報処理系資格については、追加で所有資格について証明書のコピーを提出してください。）
採用試験 申込書 記入要領等	○黒のインク又はボールペンを用い、かい書で本人が記入 ○写真欄の貼付 ・申込前6月以内に撮影したもの ・上半身、脱帽、正面向、縦40ミリ×横30ミリ （写真は2枚用意し、1枚は申込書に貼付、他の1枚は受験票の交付を受ける際に必要となります。）
受付期間	○令和2年10月1日（木）から11月12日（木）まで ・受験者本人が東浦町社会福祉協議会まで直接持参するか、郵送してください。なお、郵送の場合は11月12（木）必着とします。また、応募者が多数の場合のみ書類選考を行います。

- ※1 Eメールでのお問い合わせにはお答えできません。
必ず、電話、来所でのお問い合わせをお願いいたします。
- ※2 該当する方のみご提出ください。
- ※3 東浦町社会福祉協議会についてお知りになりたい方は、ホームページ
URL <http://higashiura-syakyo.com/>をご参照ください。

7. 採用候補者発表、採用年月日

採用候補者発表は、郵送にて行います。発送は12月11日(金)を予定しております。
採用は、令和3年4月1日となります。
ただし、6か月間は試用期間となります。

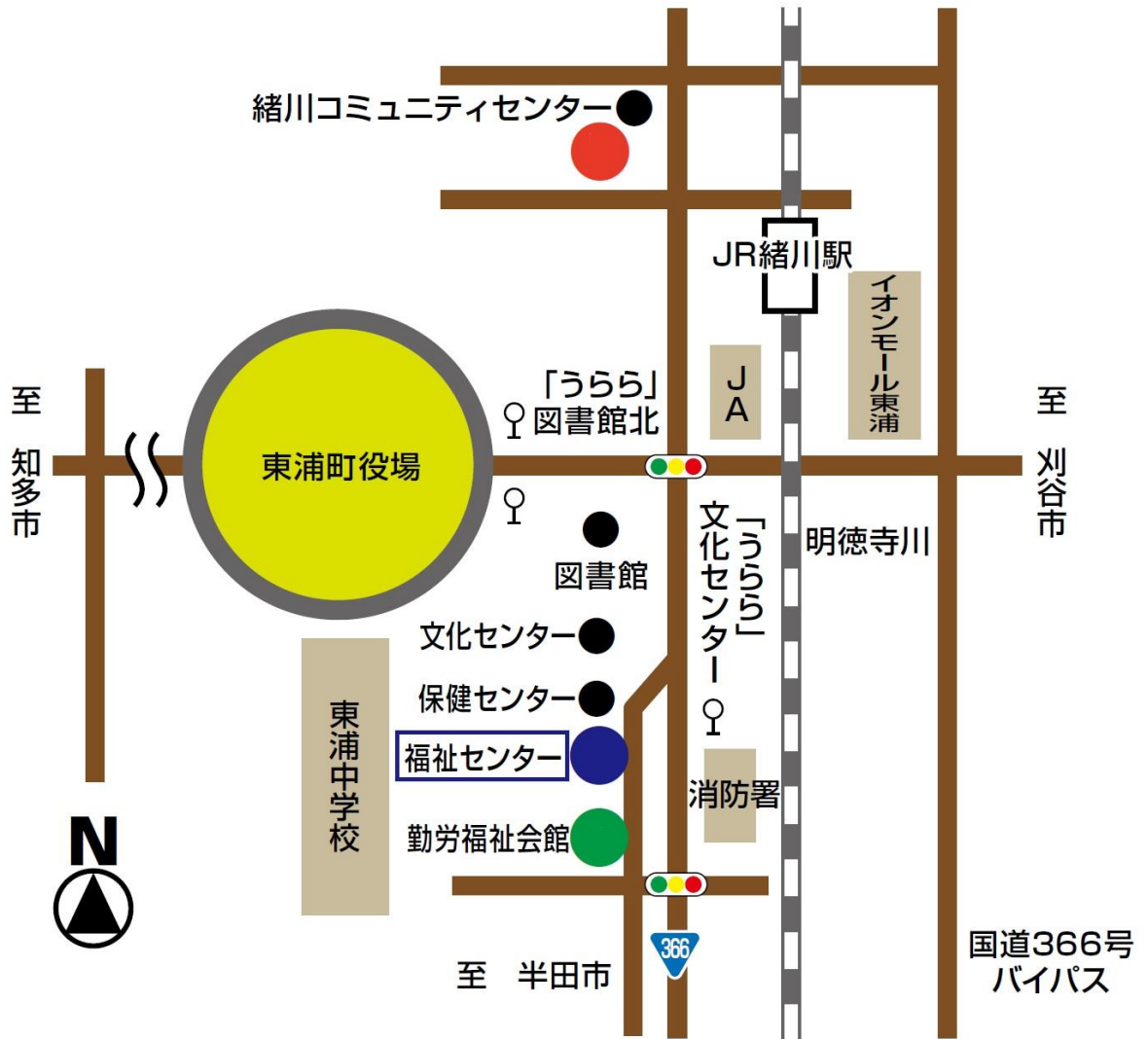
8. 給与等

令和2年10月1日現在の予定額(大学卒の場合)は次のとおりです。
ただし、職務経歴がある者については別途規程に基づき加算します。

学 歴	初 任 給	備 考
大学卒	約 194,000円	給料月額及び地域手当

- 上記以外に通勤手当、扶養手当、住宅手当等が条件に応じて支給され、6月、12月には期末・勤勉手当が支給されます。
- 給与制度の改正等により変更することがあります。
- 全国健康保険協会けんぽ(健康保険)、厚生年金保険及び労働保険に加入することとなります。
- 休日・休暇・勤務時間
 - (1) 休日
土曜日、日曜日、国民の祝日及び年末年始(12月29日から1月3日まで)
 - (2) 年次休暇
年度(4月から3月まで)に20日
 - (3) 特別休暇
慶弔・夏季・育児・介護休暇等
 - (4) 勤務時間
午前8時30分から午後5時15分まで

試験会場案内図



最寄り駅は、JR武豊線の石浜駅で、
東浦町福祉センターまで徒歩で10分程度です。

令和3年度 東浦町社会福祉協議会職員採用候補者試験申込書

令和 年 月 日

1/2

※受験 番号		ふりがな		性別	男・女	生年月日	平成 昭和 年 月 日	本籍	都 道 府 県
写 真 脱帽、正面向、 上半身、6か月 以内に撮影した ものを貼付。 縦4cm、横3cm		氏 名	印						
		ふりがな							
		現住所	〒 - 電話() -						
		連絡先	(現住所と異なる場合のみ記入) 〒 - 電話() -						

学 歴	学校名	学部学科名	在学期間	卒・見込等
	現在(最終)		年 月～ 年 月	卒・卒見込 在・中退
	その前		年 月～ 年 月	卒・卒見込 在・中退
	その前		年 月～ 年 月	卒・卒見込 在・中退
職 歴	勤務先 (部課まで詳しく)	所在地 (番地まで詳しく)	在職期間	勤務内容
			年 月～	
			年 月	
			年 月～	
			年 月	
			年 月～	
免 許 等	免許・資格名	取得(見込) 年月	免許・資格名	取得(見込) 年月
		年 月 取 得 取得見込		年 月 取 得 取得見込
		年 月 取 得 取得見込		年 月 取 得 取得見込
		年 月 取 得 取得見込		年 月 取 得 取得見込

賞罰	
部活動の経験	
好きな学科	
趣味・特技	
自分の長所	
自分の短所	
志望動機及び自己PR	専用別紙に記入してください。
通勤方法 所要時間	(東浦町社会福祉協議会までの)

※印の欄外以外はすべて記入すること。

