

社会福祉法人上牧町社会福祉協議会

職員募集要項

1. 事業所の名称及び事業の内容等

- (1) 名 称 社会福祉法人上牧町社会福祉協議会
- (2) 所 在 地 奈良県北葛城郡上牧町上牧3245-1 上牧町保健福祉センター内
- (3) 代 表 者 会長 今中富夫
- (4) 事業の内容 社会福祉事業に関する調査研究、連絡調整、総合企画及び事業の実施
居宅介護支援事業、居宅介護等事業、上牧町保健福祉センター及び上牧町障害者福祉センターの指定管理

2. 採用人員及び受験資格

- (1) 採用人員 1名（相談援助職：地域福祉に関する業務）
- (2) 採用予定日 平成31年4月1日
- (3) 受験資格 下記の①～④のすべての条件を満たす者
- ①平成1年4月2日以降に生まれた人で社会福祉協議会の一員として社会福祉協議会活動の充実に携わっていく意欲と熱意のある人
 - ②社会福祉士資格を有する者又は社会福祉士の受験資格取得を有する者（取得見込みの者も含む）
 - ③普通自動車免許を有する者
 - ④以下のいずれにも該当しない者
 - ・成年後見人又は被保佐人
 - ・禁固以上の刑に処せられ、その執行を終えるまで、又はその執行を受けることがなくなるまでの者
 - ・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人
 - ・日本国籍を有しない人で在留資格において就職等が制限されている人

3. 選考について

- (1) 提出書類 ◇採用試験受験申込書
◇最終学歴卒業証明書（又は卒業見込み証明書）
◇資格証明書（資格取得見込み者は受験申込したことがわかるもの）
◇健康診断書
◇写真（受験票貼付用、パスポートサイズ）1枚
- (2) 申込方法 受験申込書受付期間内に上記の提出書類に必要事項を記入し、上牧町社会福祉協議会まで郵送もしくは直接持参してください。
- (3) 受付期間 平成30年11月15日（木）から12月7日（金）までの期間の午前9時から午後5時（土日祝を含む）

- (4) 試験方法 筆記試験、面接試験
- (5) 試験日 平成30年12月15日(土)
9時30分～14時(終了時間については受験者数により前後します。)
- (6) 試験会場 上牧町保健福祉センター

4. 選考試験後について

- (1) 選考結果は選考試験終了後2週間以内に受験者全員に郵送にて通知します。
- (2) 合格者は平成31年4月1日付けで本会職員として採用します。
- (3) 卒業見込の者が卒業できなかった場合や社会福祉士の受験資格が取得出来なかった場合は、採用を取りやめます。

5. 勤務条件

勤務条件は、本会の就業規則等に基づきます。

- (1) 勤務時間 8時30分～17時30分(休憩1時間含む、時間外勤務あり)
- (2) 休日 月間勤務表に基づく(土日祝交代勤務 原則週休2日)
夏期休暇、年末年始休
- (3) 初任給 180,700円
(この他条件に応じて地域手当、通勤手当、住居手当等が支給されます)
- (4) 勤務地 上牧町社会福祉協議会(奈良県北葛城郡上牧町上牧3245-1)
- (5) アクセス JR王寺駅又は近鉄五位堂駅より奈良交通バス利用約20分、「上牧町文化センター前」下車、徒歩5分(自家用車での通勤も可)

6. その他

- (1) 本採用試験に関して提出された書類は一切お返ししません。
- (2) 受験申込に際して記載事項に不備があった場合や添付書類に不足等がある場合は受付が出来ません。このことにより生じた遅延については責任を負いませんので、受験申込には十分注して下さい。
- (3) 申込内容に虚偽があった場合は受験又は合格を取り消します。
- (4) 受験の際には必ず受験票を持参して下さい。

問合せ、受付場所

社会福祉法人上牧町社会福祉協議会(担当:植村)

〒639-0214

奈良県北葛城郡上牧町上牧3245-1 上牧町保健福祉センター2階

TEL:0745-76-6098 FAX:79-0895

E-mail:kamishakyo@gmail.com

上牧町社会福祉協議会職員採用試験受験申込書

ふりがな 氏 名		性別（○印）	男 ・ 女
生年月日	平成 年 月 日（満 歳）		
現住所	〒 — Tel		
合否通知 連絡先	〒 — Tel		
学歴・学校名	学部・学科	在学期間	
最終		～	卒業 卒業見込み 中退
その前		～	卒業 中退
現在の勤務状 況（該当に○）	有 ・ 無	有の場合は勤務先 (/ / ~)	
資格・免許等（取得年月）			
健康状態			
その他特記事項（自己PRなど）			

上牧町社会福祉協議会職員採用試験 受験票

受 験 番 号		写 真
氏 名		
生 年 月 日	平成 年 月 日生	
性 別		※受付
試 験 日 等	平成30年12月15日(土) 受付：午前9時00分～ 会場：上牧町保健福祉センター	

※欄は記入しないでください。

