

御嵩町社会福祉協議会

正職員（社会福祉士）採用試験概要

1 試験日時

受験説明 令和 年 月 日 () 午前9時～9時10分

試験開始 令和 年 月 日 () 午前9時10分

2 試験内容

適性検査(50分・35分)、作文(60分)、面接

3 試験会場

試験日時が決定した際に通知いたします

4 合格発表

可否の発表期日：試験日の7日後

可否の通知方法：受験者に郵送にて可否を通知します。

なお、電話による可否に関する照会には一切応じられません。

5 採用日等

可否通知後の健康診断で異常がなければ、翌月1日採用。

ただし、採用後6ヶ月間は、試用期間となります。

6 注意事項

- ① 試験会場には駐車場がありますので、自動車で来場されても差し支えありません。
- ② 試験当日受験票のない場合は、原則として受験できません。
- ③ 受験者は、受験説明時刻又は指定された時刻に試験会場内の指定された席にご着席ください。
- ④ 筆記用具(黒芯のHB鉛筆又はシャープペンシル、消しゴム)を必ず持参してください。
- ⑤ 試験会場は、全館禁煙です。

社会福祉法人御嵩町社会福祉協議会（社会福祉士）正職員募集要項

項 目	内 容
採用の区分	社会福祉士
採用人員	1名
職務内容	社会福祉を目的とする事業の企画や運営、社会福祉に関する活動への住民参加の支援、法人運営業務、総合相談業務など幅広く従事していただきます。
採用予定日	随時（応相談）
勤務場所	御嵩町社会福祉協議会【希らり館】
受験資格	<ul style="list-style-type: none"> ■ 35歳未満（長期勤続によるキャリア育成を図るため） ■ 社会福祉、地域福祉に意欲のある方 ■ 社会福祉士資格取得者 ■ 普通自動車運転免許取得者（A T限定可）
選考方法	適正検査、作文、面接
受験手続	<ul style="list-style-type: none"> ■ 受験申込書と履歴書（指定様式）に必要事項を記入し、資格を証明する書類（写し）を添えて下記まで提出してください。なお、平日の午前8時30分～午後5時15分までに下記へ提出してください。 ■ 受験票返信用封筒（A4用紙3つ折りが入る大きさの封筒）1通に84円切手を貼付し、申込者の住所、氏名、郵便番号を明記して提出（同封）してください。
待 遇	<ul style="list-style-type: none"> ■ 初任給：196,200円～（経験による前歴加算を考慮） （採用後6ヶ月は試用期間となります） ■ 諸手当：扶養手当、住居手当、通勤手当、時間外手当等を支給要件に基づき支給します。 ■ 賞 与：年2回（6月、12月） ■ 退職金：本会の退職金規程に基づく制度があります。 ■ 福利厚生：各種社会保険、県民間社会福祉事業従事者共済会、福利厚生センターに加入します。 ■ 勤務時間：午前8時30分から午後5時15分【休憩時間60分含む】 ■ 休 日：土、日、祝、年末年始（12月29日～1月3日まで）

	<p>■定 年：満 60 歳に達する日以後最初の 3 月 31 日とします。ただし、本人が希望する場合は、別に定める基準により満 65 歳に達する日以後最初の 3 月 31 日までとしています。</p> <p>■所定外勤務：業務の都合により、所定労働時間外または休日に勤務していただくことがあります。</p> <p>■年次有給休暇：本会の就業規則に基づき、年次有給休暇を付与いたします。</p> <p>■その他の休暇：特別休暇、夏季休暇（4 日）、育児・介護休暇等</p> <p>※これは本会の規則等に基づき支給・付与されます。また、これらは現行のものであり改正されることがあります。</p>
そ の 他	<p>受験申込書、履歴書は本会で交付するほか、ホームページからもダウンロードできます。また、「社会福祉法人御嵩町社会福祉協議会 正職員採用試験概要」を必ずご覧ください。URL：http://mitake-syakyo.jp/</p>
応 募 先	<p>〒505-0116 岐阜県可児郡御嵩町御嵩 1239 番地 10 希らり館 社会福祉法人御嵩町社会福祉協議会 事務局 宛</p> <ul style="list-style-type: none"> ・ 申込書の提出方法は、持参又は郵送とします。 ・ 郵送の場合は、特定記録郵便又は簡易書留郵便としてください。随時到着分まで受付をします。
問い合わせ先	<p>社会福祉法人御嵩町社会福祉協議会 事務局：田中、鍵谷 電話（0574）67-6710</p>

※次のいずれかに該当する方は受験することができません。

①日本国籍を有していない方

②禁固以上の刑に処せられ、その執行が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方

(令和 年 月 日採用)

御嵩町社会福祉協議会職員（社会福祉士）採用試験受験申込書

試験区分 社会福祉士	氏名(ふりがな)	※受験番号 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
現住所 〒	—	電話番号 — —
生年月日 <input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日 (満 歳)		性別 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
最終学校名・学部・学科		<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 卒業見込み

- 注意 1 の中には該当する者にチェックを付けて下さい。
2 ※は記入しないで下さい。
3 黒インク又は黒ボールペンで丁寧に記入して下さい。
4 氏名は戸籍に記載の字を記入して下さい。
5 卒業見込みの方は、履歴書の他に卒業見込証明書も提出してください。
6 下記受験票の氏名及びふりがなを記入し、写真を添付して申し込んで下さい。

..... (切り離さないで下さい)

(令和 年 月 日採用)

御嵩町社会福祉協議会職員（社会福祉士）採用試験受験票

受験番号 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	試験区分 社会福祉士
ふりがな	
氏 名	
試験日時	令和 年 月 日 () 午前9時00分～
試験会場	

(写真添付欄) 写真は履歴書と同じものを貼ってください。 縦約4cm 横3cm 写真の裏面には、氏名を記載してください。

受験心得

- 1 受験の際は必ず定刻までに本票を持参して指定された席にご着席ください。(遅刻は原則認められません)
- 2 試験当日、本票に写真が貼っていない場合は受験できません。
- 3 場合によっては、昼食時間をはさむ場合がありますので各自対応してください。

受付印

年 月 日現在

履 歴 書

ふりがな	男・女	<p>(写 真)</p> <p>写真は申し込み前 3 ヶ月以内に帽子をつけないで上半身正面向きを撮った、本人と確認できるものを貼付してください。3 cm×4 cm</p>
氏 名	㊟	
生年月日 昭和・平成 年 月 日生 (満 才)		
ふりがな	電話番号	
現住所 〒	(自宅) (携帯)	
ふりがな	電話番号	
連絡先 〒 (現住所以外に連絡を希望する場合に記入)		

学 歴 (最終学歴とその前 2 つを新しいものから順に書いて下さい。ただし記載する学歴は高等学校以上とします。)			
学校名	学部・学科名	期間	○で囲む
(最終)		年 月から 年 月まで	卒・卒見込 年中退
(その前)		年 月から 年 月まで	卒・卒見込 年中退
(その前)		年 月から 年 月まで	卒・卒見込 年中退

職 歴 (今までに就職したことがあれば、新しいものから順に詳しく書いてください。)			
勤務先 (部課名まで記入)	所在地	在職期間	職務内容
(最終)		年 月から 年 月まで	
(その前)		年 月から 年 月まで	
(その前)		年 月から 年 月まで	

氏 名 _____

特殊技能（受験資格要件となっている免許、自動車運転免許証等を有する方は記入）		
年	月	免 許 ・ 資 格 ・ 技 能

志望の動機	
自己PR	
趣味・特技・余暇活動	健康状態

通勤時間 約 時間 分	扶養家族数(配偶者を除く) 人	配偶者 有 ・ 無	配偶者の扶養義務 有 ・ 無
----------------	--------------------	--------------	-------------------