

【令和2年4月1日採用】

令和2年度 社会福祉法人麻績村社会福祉協議会 職員募集要項

1 職 種 介護保険事業全般に関わる正規職員（地域支援）

2 募集人数 若干名

3 受験資格

次の要件のすべてを満たすことが必要です。

(1) 昭和55年4月2日以降に生まれた人

(2) 介護福祉士・看護師・理学療法士の資格のいずれかを取得している人、又は令和2年3月31日までに取得見込の人

(3) 普通自動車運転免許を取得している人、又は令和2年3月31日までに取得見込みの人

(4) 次のいずれかに該当する人を除く

ア 成年被後見人または被保佐人（準禁治産者を含む）

イ 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人

ウ 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

4 試験及び審査の方法

(1) 試験の内容

試験種目	試験・検査の内容
教養試験	高等学校卒業程度の一般知識・教養
作文試験	800字程度（テーマは当日出題）
面接試験	個人面接

※試験合格後、次の健康診断書の提出を求めます。

身体検査	職務遂行上必要な健康度について、保健所や医療機関等による健康診断書に基づく検査
------	---

5 試験の日程（予定） ※試験時間・会場については、変更となる場合があります。

試験日 令和元年12月1日（日曜日）

試験会場 麻績村社会福祉協議会

受付 午前 9時00分

試験 午前 9時30分～午後 11時00分

面接試験 午前 11時10分～

※ 時間、会場については後日受験票等を送付する際、再度通知いたします。

6 受験の申込手続

(1) 受験申込書の受付期間

令和元年10月25日(金)～令和元年11月13日(水)までの間

- ・日曜日・祝祭日を除き、午前8時30分から午後5時15分まで社会福祉協議会窓口（正面玄関入って左）にて受付します。
- ・郵送による申し込みは、**11月13日当協議会必着**とします。

(2) 「採用試験受験申込書」の提出先

住所：〒399-7701 東筑摩郡麻績村麻2787番地
麻績村社会福祉協議会 職員採用担当係

(3) 提出書類

① 「本会所定の申込書」

- ※1 申込書の所定欄に写真を添付してください。
- ※2 必要事項を漏れなく記載してください。

② 「試験結果通知返信用封筒」

※返信用封筒に84円切手を貼り、試験結果の郵送先を記載してください。

③ 「卒業見込み証書」(新卒者のみ)

④ 「資格登録証の写し、取得見込証明書、指定科目履修見込証明書」

※介護福祉士・看護師・理学療法士の何れかの資格登録証の写し、又は取得見込証明書、若しくは指定科目履修見込証明書。

(4) 受験申込書類の交付及び請求について

- ①麻績村社会福祉協議会 **窓口** で交付いたします。
- ②麻績村社会福祉協議会のホームページからダウンロードできます。
- ③**郵送での請求**は、依頼文(指定なし)と返信用封筒(郵送先を記載、84円切手を貼る)を同封し、上記6(2)「提出先」まで郵送してください。

7 合格者の発表

令和元年12月下旬(予定) 通知による

8 その他

- (1) 受験資格がないこと、又は申込記載事項を偽って記入したことが判明した時は、合格を取り消します。
- (2) 採用までに心身の状況の変化等により、職員としての適格性を欠くに至った場合、又は職員となるにふさわしくない非行があった場合は、合格を取り消します。
- (3) 令和2年3月31日時点で、受験資格を満たすことができない場合は、合格を取り消します。
- (4) 電話による試験結果の問い合わせには、お答えできませんのでご了承ください。
- (5) この試験の実施に際して、収集した個人情報は、この採用試験のために必要な範囲でのみ使用し、本人の承諾が無い限り情報の提供は行いません。また、試験後の「採用試験受験申込書」「各種証明書」の取扱いについては、麻績村社会福祉協議会で必要年数保存し、その後破棄いたします。

(6) 最終合格者の採用は、令和2年4月1日以降となります。

なお、この採用は、職員就業規則に基づく条件付採用であり、6か月間の試用期間を経て正式採用となります。この6か月の間に、麻績村社会福祉協議会の職員として適格でないと判断された場合は、正式任用とならない場合があります。

9 お問い合わせ先

申し込み手続き等についてのお問い合わせは、電話及び窓口にて随時受け付けていますので不明な点は遠慮なく下記までご連絡ください。お待ちしております。

〒399-7701	麻績村麻2787番地 麻績村社会福祉協議会 職員採用担当係 電 話：0263-67-3099 FAX：0263-67-3185 E-mail:miduki_1993@omi-shakyo.or.jp
-----------	--