

平成30年度

社会福祉法人河内長野市社会福祉協議会

嘱託職員採用試験要領

《サービス提供責任者・介護福祉士》

社会福祉法人河内長野市社会福祉協議会

河内長野市社会福祉協議会嘱託職員

サービス提供責任者（介護福祉士）採用試験要領

平成30年11月

1. 採用予定職種・採用予定人数・受験資格

採用予定職種	採用予定人数	受 験 資 格
サービス提供責任者	2名	介護福祉士資格を有し、基本的なパソコン操作（ワード、エクセル）ができ、かつ普通自動車運転免許を持つ方。

※ 業務内容は、サービス提供責任者として業務及びそれに伴う必要な事務等

※ 次のいずれかに該当する人は、受験できません。

- ・成年被後見人または被保佐人（民法の一部を改正する法律（平成11年法律第149号）附則第3条第3項の規定により従前の例によることとされる準禁治産者を含む。）
- ・禁錮以上の刑に処せられ、その執行を終わるまでまたはその執行を受けることがなくなるまでの人
- ・日本国憲法施行の日以後において、日本国憲法また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、またはこれに加入した人

2. 勤務地 河内長野市社会福祉協議会

3. 勤務時間

午前9時～午後5時30分（土・日曜日・祝祭日は休みを基本としますが、時間外勤務を含め、休日勤務もあります。その場合は他の勤務日に振り替える。）

4. 雇用期間

雇用期間は、採用日から平成31年3月末日

※雇用期間満了後については、年度更新制があります。

5. 選考方法

試 験 科 目	面 接
日 時	応募があつて後、日程を調整し電話で連絡させていただきます。
場 所	河内長野市大師町26番1号 河内長野市社会福祉協議会
合 否 発 表	選考日より10日以内に合否にかかわらず通知します。

6. 報酬

月額 228,900円（予定） 他通勤手当など支給します。（社会福祉協議会規程による）

7. 受験申込書の配付等

- ①配付期間 平成30年11月8日（木）～採用者決定まで
（ただし、土・日・祝日を除く）
- ②配付時間 午前9時00分～午後5時30分まで
- ③配付場所 河内長野市社会福祉協議会在宅福祉課
河内長野市大師町26番1号（2F）TEL0721-64-9000
- ④その他 受験申込書は、当会のホームページからダウンロードできます。

8. 受験申込書受付期間等

- ①受付期間 平成30年11月8日（木）～採用者決定まで
（ただし、土・日・祝日を除く）
- ②受付時間 午前9時00分～午後5時30分まで（時間厳守）
- ③受付場所 河内長野市社会福祉協議会在宅福祉課
- ④提出書類
 - ・受験申込書（本会所定用紙）
 - ・日本工業規格(JIS)履歴書※各自で用意してください。
 - ・エントリーシート（本会所定用紙）
 - ・受験票（本会所定用紙）
※写真は履歴書・エントリーシート・受験票のいずれも同一のものを使用し、3カ月以内のものを貼付ください。
 - ・介護福祉士資格証の写し
 - ・運転免許証の写し
※介護福祉士資格証、運転免許証は、面接受付時にその原本を提示していただきます。
 - ・返信用定形封筒1通（簡易書留用として392円切手を貼り、宛名を明記のこと）
 - ・提出された書類は、今回実施するサービス提供責任者嘱託職員採用試験以外の目的には使用しません。また、書類一式は返却いたしませんので、ご了承ください。なお、郵送による受付は行いません。

9. 成績開示

試験を有効受験し不合格となった場合、あらかじめ成績の開示を希望していた者には、結果通知に成績（受験者数、本人の総合得点・順位）を記載して送付しますので、成績の開示希望者は、受験申込書の成績開示希望欄の「有」を○で囲んでください。

記入のない場合は、「無」とみなします。また、試験に合格した場合は、成績は開示しません。

10. 問い合わせ先

河内長野市社会福祉協議会在宅福祉課

河内長野市大師町26番1号 Tel 0721-64-9000

（土・日・祝日を除く、9：00～17：30 担当：三ッ石）

受 付 印

平成30年度

河内長野市社会福祉協議会嘱託職員

サービス提供責任者（介護福祉士）採用試験受験申込書

河内長野市社会福祉協議会 会長 様

氏名 _____ 印

以下のとおりサービス提供責任者（介護福祉士）採用試験の受験を申し込みます。

受験職種	嘱託職員 サービス提供責任者	※受験番号	サ責一
------	----------------	-------	-----

フリガナ		性 別	生年 月日	年 月 日 (生才)
氏 名				
現住所	〒 _____ 携帯電話 電 話 () 方呼出			
現住所 以外の 連絡先	〒 _____ 携帯電話 電 話 () 方呼出			

成績開示 希望	有 ・ 無
------------	-------

(現住所以外の連絡先欄は、現住所以外に連絡を希望する場合のみ記入すること)

※印欄及び下記は記入しないで下さい。

受付印	申込書	履歴書	エントリー シート	資格証明	運転免許証	返信用封筒	受験票交付

河内長野市社会福祉協議会 採用試験エントリーシート

受験番号	※ サ責 ー
------	--------

(※印欄は記入しないでください)

<p>写真 (縦4cm、横3.5cm)</p> <p>1、写真の裏全部にノリをつけて貼ってください</p> <p>2、写真が複数貼ったものと同じものを貼ってください</p>
--

ふりがな	
氏名	
生年月日	昭和・平成 年 月 日 (男・女)

【学歴】

学校名	学部・学科名	備考
現在(最終)		<ul style="list-style-type: none"> ・卒業 ・卒業見込 ・中退

【職歴】

勤務先	部課名	雇用形態
現在(最終)		<ul style="list-style-type: none"> ・正社員 ・アルバイト ・その他 ()

【障がいの状況】※該当者のみ

障がい名	級別	交付機関名	交付年月日
	級	都道府県市	年 月 日

【資格】※資格がない場合は記入不要

資格の内容	取得時期	
	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

学業及び仕事またはクラブ活動・ボランティア活動・趣味・特技等について、あなたが特に力を入れて取り組んだことを一つ挙げ、その内容を具体的に記入し、そこから何を学んだのか、そして今後の仕事にどのように活かせると考えているか具体的に記入してください。

<p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
--

受 付 印

平成30年度 河内長野市社会福祉協議会嘱託職員
サービス提供責任者（介護福祉士）採用試験受験票

（平成 年 月 日撮影）

職種区分	嘱託職員 サービス提供責任者（介護福祉士）		写真 （縦4cm、横3.5cm） 1、写真の裏全部にノリを つけて貼って下さい 2、写真の裏書きに貼ったも のと同じものを貼って下さい
※受験番号	サ責 ー		
（フリガナ）		性別	
氏 名			
住 所	〒 ー		

（※印欄は記入しないで下さい。）

.....（試験中は二つ折にして机の上に置くこと）.....

《試験の日時及び場所》

◆日時は応募があつて後、調整し電話で連絡させていただきます。

◆河内長野市社会福祉協議会（河内長野市大師町26番1号）

T e l 0 7 2 1 - 6 4 - 9 0 0 0

《当日、持参するもの》

◆受験票、資格証、運転免許証、筆記用具を持参してください。

※当該建物・敷地内禁煙にご協力ください。

試験場では、係員の指示に従って行動すること。