

平成31年度（令和元年7月採用）

社会福祉法人河内長野市社会福祉協議会

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

平成31年度（令和元年7月採用）

河内長野市社会福祉協議会職員

サービス提供責任者（介護福祉士）採用試験要領

平成31年4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	昭和54年4月2日以降生まれの方で、介護福祉士資格を有し、かつ普通自動車運転免許（AT限定可）を持つ方。

※ 業務内容は、ヘルパーの派遣調整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. 試験

① 小論文

テーマ 「なぜ介護職をめざしたか」
400字原稿用紙3枚以内
提出については受験申込時

② 個別面接

※受験票持参
日時 令和元年6月5日（水）受験票に記載
場所 河内長野市社会福祉協議会2F会議室
河内長野市大師町26-1 Tel.0721-65-0133

※合否発表 合否にかかわらず受験者全員に文書で通知します。
(電話等による問い合わせは不可)

4. 採用予定年月日 令和元年7月1日（条件附採用）

5. 勤務条件

(1) 給与（令和元年7月1日）

- ・給料 180,700円（大卒程度）

※初任給、諸手当は予定です。年度途中で改定する場合があります。

※職歴などに応じて、一定基準により加算される場合があります。

- ・手当 期末勤勉手当（6月・12月）、扶養手当、通勤手当、住居手当、地域手当など

(2) 勤務時間 午前9時～午後5時30分

(3) 休日 土・日曜日、祝日、年末年始

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替となります。

(4) 休暇・休業

年次有給休暇（規程により付与）、特別休暇（結婚休暇、産前産後休暇、忌引休暇子の看護休暇など）、介護休業、育児休業など

(5) 福利厚生

各種社会保険、大阪府市町村社会福祉協議会職員共済会などに加入します。

6. 受験申込書配布期間等

- ①配付期間 平成31年4月8日（月）～令和元年5月24日（金）

（ただし、土・日・祝日を除く）

- ②配付時間 午前9時～午後5時30分まで（時間厳守）

- ③配付場所 河内長野市社会福祉協議会1F企画総務課

河内長野市大師町26-1 Tel. 0721-65-0133

※なお、受験申込書は、社会福祉協議会ホームページからもダウンロードできます。

7. 受験申込書受付期間等

- ①受付期間 平成31年4月8日（月）～令和元年5月24日（金）

ただし持参の場合は土・日・祝日を除く。郵送の受付は5月24日（金）必着。（簡易書留郵便などの方法を推奨します。）

- ②受付時間 午前9時～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1F企画総務課

- 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ヶ月以内のものを貼付けること。

・小論文

・介護福祉士資格証の写し

- ・運転免許証の写し
 - ・返信用定形封筒1通または2通（簡易書留用として392円切手を貼り宛名を明記のこと）※郵送の受付の場合は2通（受験票送付用）
- ※介護福祉士資格証、運転免許証は、個別面接受付時にその原本を提示していただきます。
- ※代理人による提出可
- ※提出された書類は、今回実施する職員採用試験以外の目的には使用しません。また、提出された書類一式は返却しませんのでご了承ください。（採用試験終了後、廃棄処理します。）

8. 成績開示

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方には、結果通知に成績（本人の総合得点・順位）を記載して送付します。成績の開示を希望する方は、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。なお、試験に合格した場合は、成績は開示されません。

9. 郵送受け付け先

河内長野市社会福祉協議会 企画総務課

〒586-0041 河内長野市大師町26-1

問い合わせ先

Tel.0721-64-9000

土・日・祝日を除く、9:00~17:30 在宅福祉課 担当：大西

受付印

平成31年度(令和元年7月採用)

河内長野市社会福祉協議会職員

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	職員 サービス提供責任者	※受験番号	職員サ責一
------	--------------	-------	-------

フリガナ		性別	生年月日	昭和・平成 年 月 日生 (才)
氏名				
現住所	〒 ー	携帯電話 ()		方呼出
		固定電話 ()		方呼出
現住所 以外の 連絡先	〒 ー	携帯電話 ()		
		固定電話 ()		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してください)

※印欄及び下記は記入しないでください。

受付印	申込書	履歴書	エントリー シート	小論文	資格証	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	※ 職員サ責一
------	---------

(※印欄は記入しないでください)

写真
(縦4cm、横3.5cm)

1、写真の裏全部こノリをつけて貼ってください

2、写真が複数ある場合は貼ったものと同じものを貼ってください

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 ()

【受験上の配慮を要する事項】 ※該当者のみ記入してください

有 ()	無
-------	---

【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	<ul style="list-style-type: none"> ・取得 ・取得見込
	年 月	<ul style="list-style-type: none"> ・取得 ・取得見込
	年 月	<ul style="list-style-type: none"> ・取得 ・取得見込
	年 月	<ul style="list-style-type: none"> ・取得 ・取得見込
	年 月	<ul style="list-style-type: none"> ・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かと考えているか具体的に記入してください。

受付印

平成31年度(令和元年7月採用)

河内長野市社会福祉協議会職員

サービス提供責任者(介護福祉士)採用試験受験票

(年 月 日撮影)

職種区分	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ください 2、写真の裏面に貼ったものと同じものを貼ってください
※受験番号	職員サ責 -		
(フリガナ)		性別	
氏名			
住所	〒 -		
		携帯電話 ()	
		固定電話 ()	方呼出

(※印欄は記入しないでください。)

(試験中は二つ折にして机の上に置いてください)

《個別面接の日時及び場所》

◆日時 令和元年6月5日(水)午前・午後 時 分

◆河内長野市大師町26-1

河内長野市社会福祉協議会2F会議室

《当日、持参するもの》

◆受験票、介護福祉士資格証(原本)、運転免許証(原本)、を持参してください。

※会場へは、公共交通機関・徒歩等でお越しください。

※試験会場では、係員の指示に従って行動してください。

