

社会福祉法人 洲本市社会福祉協議会 職員採用試験 受験案内

(令和 6 年度採用予定)

1. 職種、採用予定人数、受験資格

職種	採用予定人数	受験資格
一般職 (正規職員)	1名	<p>【次のいずれにも該当する方】</p> <p>① 地域福祉の推進に深い熱意と理解を有する方</p> <p>② 平成 8 年 4 月 2 日以降に生まれた人（令和 6 年 4 月 1 日における満年齢が 27 歳までの人）で、次のいずれかの資格を有する人。社会福祉士または精神保健福祉士（令和 6 年 3 月 31 日までに取得見込みの人を含む）</p> <p>③ 普通自動車免許（AT 限定免許可）を有し、自動車の運転ができる人（令和 6 年 3 月 31 日までに取得見込みの人を含む）</p>

※長期勤続によるキャリア形成を図る観点から、若年者等を期間の定めのない労働契約の対象として募集・採用するものです

※次のいずれかに該当する人は受験できません

- (1) 禁固以上の刑に処され、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
- (2) 日本国憲法施行の日以後において、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

2. 試験日時、場所、内容

試験日時	場 所	内 容
令和 5 年 10 月 21 日（土） 9:30～	洲本市総合福祉会館（やまて会館） 洲本市山手二丁目 2-26	① 筆記試験（作文） ② 個別面接

※結果については、合否に関わらず、文書により受験者全員に通知します

※試験の合否に関わらず、得点や順位の開示は行いません

※合格者が辞退した場合には、不合格となった者のうち、一定の基準を超えた者を高得点順に繰上補充を行い、該当者に直接連絡します（問い合わせはできません）

3. 応募方法

持参または、郵送により手続きを行ってください。

受付期間	令和 5 年 9 月 1 日（金）～9 月 29 日（金）午前 9 時～午後 5 時 ※土日祝除く
受付場所 (郵送先)	〒656-0024 洲本市山手二丁目 2-26（洲本市総合福祉会館内） 社会福祉法人 洲本市社会福祉協議会 総務係 (封筒に「試験申込書在中」と赤で記入し、「特定郵便」で申し込んでください)
提出書類	① 採用試験申込書、②受験票、③資格取得者はその資格を証明するものの写し、資格取得見込者は大学等の成績証明書及び卒業見込書、④返信用封筒 2 枚（長形 3 号に住所、氏名を記載し、それぞれに 84 円分の切手貼付）

4. 採用、雇用条件

- (1) 合格者は令和6年4月1日に採用する予定です
- (2) 給与は、洲本市社会福祉協議会給与規定等に定めるところにより、給料、期末手当、通勤手当、時間外手当、扶養手当等が支給されます
※大学（4年制）卒・・・ 176,800円
- (3) 健康保険、厚生年金保険、雇用保険、労災保険に加入します
- (4) 勤務時間は、午前8時30分から午後5時15分です（休憩時間60分）
- (5) 休日は、原則として土曜日、日曜日、祝日及び年末年始（12月29日から1月3日）です
ただし、勤務内容によって異なる場合があります
- (6) 休暇は、年次有給休暇の他、夏季休暇や冠婚葬祭等の特別休暇があります

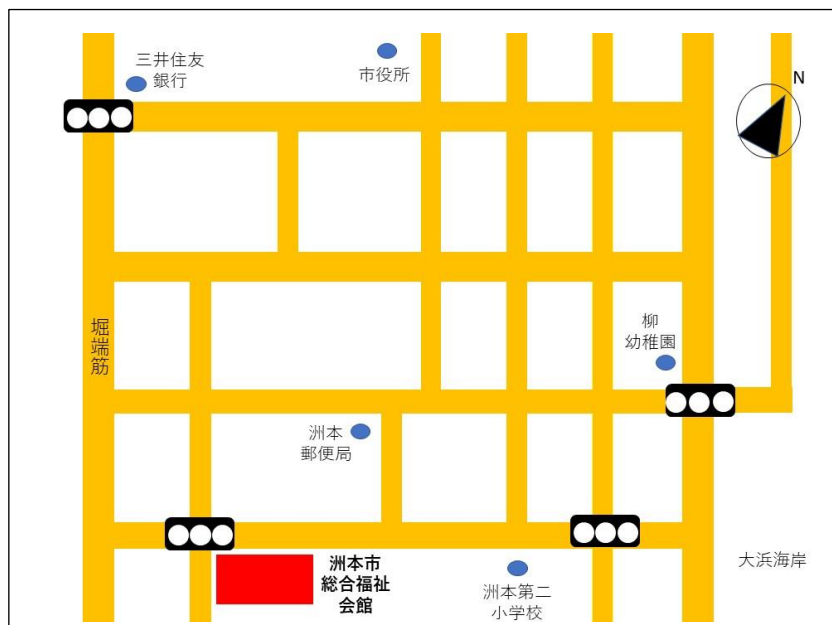
5. その他

- (1) 提出いただいた書類等は返還いたしません
- (2) 個人情報については、試験及び採用事務以外に使用することはありません
- (3) 申込書類の記載事項が正しくないことが判明した場合には、合格を取り消すことがあります
- (4) その他の不明点につきましては、下記のお問い合わせ先までお問い合わせください

【お問い合わせ先】

社会福祉法人 洲本市社会福祉協議会 総務係（担当：齋藤）
〒656-0024 洲本市山手二丁目2-26 洲本市総合福祉会館内
電話：0799-26-0022
FAX：0799-26-0021

【申込受付場所及び試験会場地図】



※受験番号

社会福祉法人 洲本市社会福祉協議会 職員採用試験申込書

ふりがな			(写真貼付欄) 裏面に氏名を記載 正面・上半身・脱帽で 半年以内の撮影 カラー写真 (4cm×3cm) 年 月 日 撮影
氏名			
生年月日	平成 年 月 日生 (令和5年4月1日現在 満 歳)		
現住所	〒 — (連絡のつく電話番号 —)		
結果通知先	※上記と異なる場合のみ記入 〒 —		
学歴	最終学歴から順に記入。義務教育は記入不要		
	学校名	学部・学科名	在学期間(和暦)
			年 月～ 年 月 (<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 卒業見込 <input type="checkbox"/> 中退)
			年 月～ 年 月 (<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 卒業見込 <input type="checkbox"/> 中退)
職歴	新しい順に記入。ない場合は記入不要		
	勤務先	在職期間(和暦)	職務内容(具体的に)
		年 月～ 年 月	
		年 月～ 年 月	
		年 月～ 年 月	

- 記入上の注意
1. 黒色のボールペンを使って、楷書で、必ず本人が記入(消せるボールペンは不可)
 2. 必ず両面印刷してください(長辺綴じ)

受 験 票

		※受験番号			
<p>(写真貼付欄)</p> <p>裏面に氏名を記載</p> <p>正面・上半身・脱帽で</p> <p>半年以内の撮影</p> <p>カラー写真</p> <p>(4cm×3cm)</p>	ふりがな				
	氏 名				
	生年月日				
		平成	年	月	日生
		(令和5年4月1日現在 満		歳)	
		※受付印			

※印は記入しないでください

◎受験注意事項

- (1) 当日は必ず指定の時刻までに、試験会場に集合してください。原則、遅刻者は受験できません
- (2) 受験の際は、本票がないと受験できませんので、忘れずにお持ちください
- (3) 筆記用具（シャープペンシル又は鉛筆、消しゴム等）を必ずお持ちください
- (4) 試験会場では、試験係員の指示に従って行動してください
- (5) 試験中は、携帯電話などの通信機器の使用を禁止します
- (6) 新型コロナウイルス感染症の感染予防のため、マスクの持参・着用をお願いします
- (7) 試験当日に各自検温の上、発熱等の風邪症状のある人は、受験を自粛してください
- (8) 上記の理由に関わらず、欠席者向けの再試験は予定しておりません

<試験実施日> 令和5年10月21日(土) 9:30～

<試験内容> 筆記試験(作文)、個別面接

<試験時間> 詳細は受験票通知時に案内します