

令和元年度 筑西市社会福祉協議会職員採用試験実施要項

1. 職種及び採用人員 ①総合職 若干名
②保健師 若干名

2. 採用時期 令和2年4月1日

3. 受験資格

- ①高等学校卒業（卒業見込みの者）以上の者
- ②総合職については平成6年4月2日以降に生まれた者
- ③保健師については昭和59年4月2日以降に生まれた者で、保健師資格を有する者又は、現在取得中であり、令和2年3月31日までに取得する見込みの者
- ④普通自動車運転免許取得者又は、現在取得中であり、令和2年3月31日までに取得する見込みの者
- ⑤福祉資格は有していないが、福祉に対する強い情熱がある者（採用後に社会福祉士や介護支援専門員の福祉資格を取得など）

※ただし、次のいずれかに該当するものは、受験できません。

- ・成年被後見人、被保佐人及び被補助人
- ・禁固以上に処せられ、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者
- ・懲戒処分等により免職された者
- ・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者

【年齢制限理由】

- ・長期勤続によるキャリアの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。

4. 試験日時、試験内容及び会場

試験の区分	試験内容	日 時	会 場
第一次試験	書類審査	7月10日(水)～17日(水)	—
第二次試験	教養試験	8月2日(金) 10時～	総合福祉センター
第三次試験	面接	8月下旬	総合福祉センター

※第一次試験合格者には、第二次試験受験票を本人宛通知します。

※第二次試験合格者には、第三次試験受験票を本人宛に通知します。第三次試験の可否については、すみやかに各受験者へ通知します。

5. 受験手続

(1) 出書類等

- ①エントリーシート（当会指定の様式、自筆、写真貼付のこと）

②最終学校卒業証明書の写し、若しくは卒業見込み証明書の写し

③免許・福祉資格の登録証の写し

※エントリーシートは筑西市社会福祉協議会本所（筑西市小林355）にあります。

また、ホームページからもダウンロードできます。

(2) 応募期間

令和元年6月18日（火）から7月9日（火）まで

・午前8時30分～午後5時15分まで

・郵送の場合は、封筒に「採用試験申し込み」と朱書きし、必ず簡易書留等確実な方法で送付してください。なお、令和元年7月9日（火）までの消印があるもの。

※提出された申込書等は、一切返却いたしません。なお、記載された情報及び提出書類の一切は、採用試験実施の円滑な遂行のために用い、それ以外の目的には使用しません。

6. 給与及び勤務内容

①給与（筑西市社会福祉協議会給与規程に基づく）

・初任給

（令和元年6月18日現在）

大学卒	短大卒	高校卒
180,700円	161,300円	148,600円

・学校卒業後一定の経験年数がある人は、上記金額に一定額が加算されます。

・上記金額は採用されるまでに変更となる場合があります。

②勤務内容（筑西市社会福祉協議会就業規程に基づく）

・総合職は、筑西市社会福祉協議会が行う全般における業務。

・保健師は、地域包括支援センター事業における業務。

7. 合格者の発表及び採用

①第一次試験の結果については、受験者全員に通知します。併せて第一次試験合格者には、第二次試験受験票を同封します。

②第二次試験の結果については、受験者全員に通知します。併せて第二次試験合格者には、第三次試験受験票を同封します。

③第三次試験の結果については、総合的に審査を行い、受験者全員に通知します。

④合格発表後、受験資格がないこと又はエントリーシートの記載事項に不正（不実記載、事実不記載等）があることが判明した場合は、合格は取り消しとなります。

⑤採用の日から6か月間は試用期間とし、その間の勤務成績等が良好な場合は本採用となります。

8. 問い合わせ・提出先

筑西市社会福祉協議会

〒308-0806

筑西市小林355 筑西市総合福祉センター内

TEL 0296-22-5191（担当 総務課）

令和元年度筑西市社会福祉協議会職員採用試験エントリーシート

※自筆にて記入して下さい 記入日：令和 年 月 日

写真貼付
4×3cm
※3ヶ月以内に
撮影したもの
※写真の裏面に
氏名を記入して
下さい。

受験区分	<input type="checkbox"/> 総合職 <input type="checkbox"/> 保健師 ※希望する区分を必ず選んで下さい		
ふりがな		性別	⑨
氏名		男 ・ 女	
生年月日	昭和・平成 年 月 日生(満 歳)	前歴 あり・なし ※○を付けて下さい	
現住所	〒	電 話	
		携帯電話	
連絡先	※合否通知等はこの住所に送付いたします。現住所と同じ場合は「同上」と記入してください。 〒	電 話	
		※自宅・その他 ()	
学 歴	平成 年 月	高等学校卒業	
	平成 年 月	大学	入学 学部 学科
	平成 年 月		卒業 見込
	平成 年 月		
	平成 年 月		

職 歴	期 間	勤 務 先 (業 務 内 容)
	平成 年 月～ 平成 年 月	
	平成 年 月～ 平成 年 月	
	平成 年 月～ 平成 年 月	
	平成 年 月～ 平成 年 月	

※いままで就職したことがあれば、新しい順にもれなく書いてください。
(いわゆるアルバイトは含みません。職歴のない場合は、「該当なし」と記入してください。)

資格・免許等 (※福祉、医療系の資格・免許を記入、取得見込の場合は見込と明記すること)

年 月	
年 月	
年 月	
年 月	

1. 筑西市社会福祉協議会を志望した理由は何ですか。

2. 筑西市社会福祉協議会の仕事について、どのようなイメージを持っていますか。また、どのような点に興味・関心を持っていますか。

3. これまでにボランティア活動又は地域活動への参加経験はありますか。またその時感じたことを書いて下さい。無い場合は、今後どのようなボランティア活動又は地域活動をしてみたいですか。

4. あなたの特技、長所、アピールポイント等について書いて下さい。