

社会福祉法人可児市社会福祉協議会
正規職員採用募集要項

令和5年4月1日採用予定の職員を下記により募集いたします。

受付期間： 令和4年9月28日（水）～令和4年10月28日（金）
試験日： 令和4年11月12日（土）（書類選考合格者）



●お問い合わせ、お申込み先●

社会福祉法人可児市社会福祉協議会（総務係）

〒509-0207 可児市今渡 682 番地 1 可児市福祉センター内

電話 0574-62-1555

担当 石原・渡邊

可児市社会福祉協議会職員募集案内（令和 5 年 4 月 1 日採用）

1. 職務内容、採用人数

職務内容	地域福祉の推進等に係る企画・立案、各種相談事業
採用人数	1 名
勤務地	可児市社会福祉協議会事務所内

2. 受験資格

次の要件をすべて満たす人

- ① 学校教育法に基づく大学を令和 5 年 3 月 31 日までに卒業見込みの人。もしくは令和 5 年 3 月末時点で卒業後 3 年未満の人。
- ② 社会福祉士、精神保健福祉士、看護師、保健師のいずれかの資格取得者及び令和 5 年 3 月 31 日までに取得見込みの人。

3. 受験手続

提出していただく書類（応募書類は、返却いたしません。）

所定の申込書	令和 4 年 9 月 28 日（水）から当社会福祉協議会でお渡しします。 郵送をご希望の場合は、あて先を記入し 120 円分の切手を貼った角形 2 号（A4 判の用紙が入る大きさ）の封筒を同封し、当社会福祉協議会にご請求ください。 （可児市社会福祉協議会 HP からダウンロードできます。）
資格証明書	福祉関係の資格をお持ちの方は、免許証の写し（A4 の用紙にコピーしてください。）
返信用封筒	あて先を記入し 84 円分の切手を貼った長形 3 号の封筒を同封してください。1 次試験の結果を通知します。

※申込書（エントリーシート）は、すべて自筆で黒ボールペンか黒インクを用いて記入してください。

4. 申込み

申込先	可見市社会福祉協議会（住所などは表紙をご覧ください。）
受付期間	令和4年9月28日（水）から令和4年10月28日（金）まで 直接お持ちいただく場合の受付時間は、午前9時から午後5時までです。ただし、期間内の土曜日・日曜日・祝日は受け付けません。 郵送の場合、令和4年10月28日（金）必着。
申込方法	申込書に必要事項を記入のうえ、必要書類とともに当社会福祉協議会に直接お持ちいただくか、郵送してください。 郵送する場合は、角形2号（A4版用）の封筒を使用し、封筒の表に「職員採用試験申込」と朱書きし、必ず簡易書留郵便により送付してください。

5. 選考の方法

1次試験 書類選考	合格者の発表	令和4年11月4日（金）までに通知いたします。
--------------	--------	-------------------------

2次試験	試験の日時、内容	令和4年11月12日（土）
		受付開始時間：午前8時50分
		作 文：午前9時00分～10時00分
		個別面接：午前10時15分～
	試験の会場	可見市福祉センター 可見市今渡682番地1 電話0574-62-1555
	合格者の発表	令和4年11月18日（金）までに通知いたします。
	その他	筆記用具が必要です。 詳しいご案内は、1次試験合格通知でいたします。

3次試験	最終面接：2次試験合格者に通知いたします。（実施しない場合があります。）
------	--------------------------------------

6. 最終合格者

- ①最終試験の合格者については、医師による健康診断を行っていただきます。
- ②採用内定を通知した場合であっても、受験の申込み内容、資格などに虚偽があった場合は、内定を取り消します。

7. 採用の日

令和5年4月1日

8. 当社会福祉協議会の主な業務

法人運営人事管理	地域福祉活動の推進	ボランティア活動の推進
居宅介護支援	訪問介護	包括支援センター
就労継続支援B型事業所	障がい者生活介護事業所	生活困窮者自立支援事業
障がい者生活支援センター	老人福祉センター	など

9. 給与などの概要

初任給

大学卒程度（正看護師）	187,872 円～190,756 円 （地域手当3%を含む）
大学卒程度（社会福祉士）	

※資格、職歴に応じた調整があります。

※試用期間有（6カ月）労働条件変更なし

手当 扶養手当、時間外勤務手当、通勤手当、期末手当、勤勉手当など

勤務時間 午前8時30分～午後5時15分

休暇 年次有給休暇年間20日、夏期休暇4日など

福利厚生 健康診断などへの助成

10. 個人情報の取扱い

本採用試験に係る職員採用試験受験申込書等の各種提出書類については、当社会福祉協議会職員採用試験のみに利用し、目的以外での使用は一切いたしません。

令和5年度 社会福祉法人 可見市社会福祉協議会

職員採用試験受験申込書（エントリーシート）

フリガナ				写 真 ・申込前6ヶ月以内に撮影 ・脱帽、上半身、正面向き ・本人と確認できるもの ・写真(縦4cm横3cm)						
氏名										
生年月日	昭和・平成	年	月		日生	歳	令和	年	月	日
現住所	〒									
	[電話番号]									
	[携帯番号]									
合否通知先	〒 (現住所と異なる場合のみ記入してください)									
学歴・職歴	学校名／会社名等	学部・学科／部署（職務内容）			区分	期 間				
	立	中学校			卒業	平・令 年 月 ～ 平・令 年 月				
扶養家族 (配偶者を除く)	人	配偶者	※ 有 無		配偶者の 扶養義務	※ 有 無				

※中学校以降の学歴及び職務経歴（会社名・職務内容・実務経験期間）を、中学校以後現在まで空白期間のないように記入してください。

※「区分」の欄には、学歴では「卒業」又は「卒業見込」、職歴では「正規」又は「臨時」を記入してください。

私は、職員採用試験を上記のとおり受験したいので、申し込みます。
この申込書のすべての記載事項は事実と相違ありません。

令和 年 月 日

申込者氏名（自署）

