

社会福祉法人かたの福祉会正規職員採用試験要綱

【かたの福祉会が求める人材】

高い志を持ち、チャレンジ精神のあふれる人材で、障害者福祉に関し、これまでの経験を通して培った知識・技術を活かした取組姿勢を中心に評価いたします。

1. 職種及び募集人員

福祉総合職 3名

2. 受験資格

※ 次のすべての項目に該当する方

原則として、昭和34年4月1日から平成12年4月1日までに生まれた方

※受験資格で年齢要件を設けているのは、将来の組織運営を見据えた人材育成や能力開発と併せて偏りのない職員年齢構成を図っていくためです。(定年年齢を上限 省令2号 法令の規定)

※ 次のいずれかに該当される方は、受験できません

- ① 成年被後見人又は被保佐人
- ② 禁錮以上の刑に処せられ、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
- ③ 他の団体等において、懲戒解雇の処分を受け、当該処分を受けた日から2年を経過しない者

3. 勤務条件

当法人の就業規則・給与規程による（平成30年度）

平成30年4月1日現在の初任給

161,600円（4年制大学新卒者の場合）

154,700円（短期大学卒業者の場合）

148,600円（高等学校卒者の場合）

※ 期末・勤勉手当等の諸手当が支給されます。なお、職歴などがある者については、その経歴に応じて加算されることがあります。

4. 勤務予定場所

大阪府交野市寺4丁目590-1

5. 受付申し込みについて

- ① 提出物 職員採用試験申込書・履歴書
- ② 受付期間 平成30年11月19日（月）～平成30年11月30日（金）
※ 平成30年11月30日（金）までの消印のあるものに限り受け付けます。
- ③ 提出先 〒576-0063 交野市寺4丁目590-1
社会福祉法人かたの福祉会 総務課 072-892-6671

6. 採用予定日

平成31年4月

7. 採用試験の流れについて

<第一次選考>

日 時： 平成 30 年 12 月 4 日（火） 10 時～11 時 （9 時 30 分集合）

内 容： 小論文（原稿用紙 400 字）

エントリーシート

場 所： ワークハウスやわらぎ 2 階 研修室

合否通知： 平成 30 年 12 月 7 日（金）

合格者のみ、お電話で通知させていただきます。

不合格の場合は、郵送で通知いたします。

<第二次選考>

日 時： 平成 30 年 12 月 11 日（火） 予定

内 容： 役員面接

場 所： ワークハウスやわらぎ 2 階 研修室

面 接 者： 役員

合否通知： 平成 30 年 12 月 12 日（水） 予定

合格者のみ、お電話で通知させていただきます。

不合格の場合は、郵送で通知いたします。

※日程が変更になる場合があります。

<注意事項>

※ 応募者多数の場合は、第一次選考に先立ち書類選考を実施します。

※ 不正行為等の防止の観点から、試験会場における携帯電話等の通信機器の操作や一切の送受信を禁止します。

※ 傷病等により職務に支障があると認められる場合等には、採用されないことがあります。

※ 日本国籍を有しない方で、採用日において法令により永住が認められていない方は採用されません。

8. 職員採用試験申込方法

- (1) 社会福祉法人かたの福祉会正規職員採用試験要綱をよく読んでから記入して下さい。
- (2) 虚偽の記載をすると採用される資格を失うことがあります。
- (3) *欄を除いて、職員採用試験申込書の欄に記入してください。記入にあたっては黒ボールペンを使用し、数字は算用数字で記入して下さい。
- (4) 電話番号欄には、日中に確実に対応ができる電話番号を記入して下さい。
- (5) 写真は、申込書、履歴書ともに同一のものが2枚必要です。写真が貼っていない場合又は受験写真として適当でない場合は受験できません。
- (6) 職員採用試験申込書を提出する前に、必要箇所への記入、署名及び写真貼り付けの確認を必ず行って下さい。
- (7) ダウンロードされた職員採用試験申込書の書式は変更しないでください。変更された場合は、再度、提出していただくこともあります。
(注) Eメールによる申込みはできません。
- (8) 郵送いただくもの
 - ① 職員採用試験申込書
 - ② 履歴書
 - ③ 返信用封筒 (80円切手を貼って同封してください)(注) 平成30年11月30日(金)までの消印があるものに限り受け付けます。
- (9) 平成30年12月3日(月)までに受験票が届かない場合は、下記の連絡先までご連絡ください
(注) 平成30年11月30日(金)に送られた場合、平成30年12月3日(月)に届かない場合があります。

社会福祉法人かたの福祉会

人事担当 : 田伏・中

電話番号 : 072-892-6671

職員採用試験申込書

必要事項等を記入して下さい。（*欄除く）

応募職種	福祉総合職
整理番号	*
1 住所（〒 — ）	

電話番号（日中の連絡に対応できる電話番号） （ ） —	
ふりがな	
2 氏名	
3 生年月日	
昭和・平成 年 月 日（ 歳）	

私は、当該受験案内に記載してある全ての内容について承諾します。

また、私は当該受験案内に記載してある受験資格を全て満たしており、申込書等の記載事項に相違はありません。

平成 年 月 日

氏名 _____（自筆）

受 験 票

応募職種	福祉総合職
受験番号	*
氏名	

(写真添付欄)
・申込前3ヶ月以内に撮影
・上半身
・脱帽
・背景なし
・縦4cm、横3cm
※履歴書と同じ写真

<試験会場>

交野市寺4丁目590番地の1 ワーキングエリア内
社会福祉法人かたの福祉会 本部
ワークハウスやわらぎ

<日 時>

第一次選考

平成30年12月4日(火曜日)

午前9時30分 集合 (開場9:00) (説明)

午前10時～午前11時 (試験)

持ち物 : 受験票・筆記用具
※注意事項 集合時間に遅れると受験をお断りすることがあります。