

平成30年1月

各 位

社会福祉法人白河市社会福祉協議会 会長 伊藤満

職員採用試験のご案内

本会職員就業規則（以下、「就業規則」という。）第25条及び第27条の規定に基づき、職員の採用試験のご案内をさせていただきます。

つきましては、下記の日程で、職員採用試験を実施いたしますので、ご希望される方はご応募ください。

記

募集要項

応募資格	勤務年数3年以上で、平成30年4月1日時点において45歳未満であり、保健師・看護師・社会福祉士・介護支援専門員の資格取得者、または取得見込者で、かつ就業規則第26条の欠格事項に該当しない者
業務内容	本会各種業務（採用後は、原則として、現在の業務または保有資格該当業務に従事するものとするが、将来は本会管理職または管理者等を目指す幹部候補職員としての業務に従事する。）
勤務地	白河・表郷・大信・東事務所、地域包括支援センター
勤務体制・給与等	就業規則による。
採用人数	1名（平成30年4月1日からの採用となります。）
試験の流れ	筆記試験（作文）及び口頭試問にて選考を行います。 ☆筆記試験（1次試験） 申込受付期間 平成30年1月15日から平成30年2月14日まで 受験申込書（別紙様式）及び下記テーマに基づいた作文（400字詰め原稿用紙2枚）を郵送か持参にて事務局総務課まで提出してください。（郵送は当日までの消印のあるもの） ○テーマ：「社会福祉制度と私が目指すもの」 ☆口頭試問（2次試験） 日程 1次試験合格者にご連絡させていただきます。 なお、試験結果は個別にお知らせいたします。

※この試験について、ご質問、お問い合わせ等ございましたら、担当者までご連絡ください。

社会福祉法人白河市社会福祉協議会総務課（担当者：樋口）
 〒961-0054白河市北中川原313
 Tel：0248-22-1159

社会福祉法人白河市社会福祉協議会
職員採用試験
受験申込書

私は、職員採用試験の受験を下記のとおり申し込みます。

私は、この申込書に記入した事項及び添付した書類の内容が真実でかつ正確であることを誓います。

また、この申込書及び添付書類の内容が真実と相違ある場合には採用を取り消されても異存ありません。

社会福祉法人白河市社会福祉協議会会長

平成 年 月 日

申込者氏名(自署・捺印).....印

記

試験区分	平成29年度社会福祉法人白河市社会福祉協議会正規職員採用試験											
ふりがな												
氏名	(姓)						(名)					
生年月日	年 月 日			年齢	歳	性別						
現住所	〒 - (連絡先TEL)											
現勤務所							職名					
現担当業務												
資格	保健師		看護師		社会福祉士		介護支援専門員					
勤務年月	年 月 日			年 月 日			(本会採用年月日: 年 月 日)					
添付書類	作文	就業規則第26条各号※					非該当・該当 (○印で囲んでください。)					

※提出先 社会福祉法人白河市社会福祉協議会事務局総務課宛て

※就業規則第26条各号とは、「1号：成年被後見人及び被保佐人」、「2号：禁固以上の刑に処せられ、その執行の未了の者」です。