

平成29年度 第3次（平成30年4月1日採用枠）
名張市社会福祉協議会職員募集要項

名張市社会福祉協議会職員の採用候補者を決定する試験を次のとおり実施します。

1 採用職種、予定人員、受験資格等

募集区分	採用予定人員	受験資格等（※すべてを満たすこと）
保育士	若干名	・保育士免許及び幼稚園教諭免許を有する者 （又は採用予定日までに取得の見込みがある者） ・パソコン（word、excel）の基本操作ができる者 ・普通自動車運転免許証を有する者
看護師 （訪問看護ステーション「ふれあい」）	若干名	・看護師免許を有する者 ・普通自動車運転免許証を有する者 ・病院等での臨床経験を有する者（年数及び訪問看護ステーションでの従事経験は問わず）

2 留意事項

採用職種、採用予定人員、受験資格は上記の表のとおりですが、次のいずれかに該当する人は受験できません。

- (1) 成年被後見人又は被保佐人
- (2) 禁錮以上の刑に処され、その執行が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
- (3) その他、当会において免職処分を受け、当該処分の日から2年を経過しない人
- (4) 永住者又は特別永住者の在留資格を有しない外国籍の人

3 試験日、試験内容及び試験会場

(1) 試験日・試験内容

平成29年11月28日（火） 面接・作文・実技 ※実技は保育士のみ

(2) 試験会場 名張市総合福祉センター ふれあい

4 採用試験申込み手続き及び受付期間

(1) 「採用試験申込書および実務経歴書」の提出

「採用試験申込書および実務経歴書」は名張市社会福祉協議会総務課で交付します。
なお、名張市社会福祉協議会ホームページよりダウンロードもできます。

<http://www.nabarishakyo.jp/>

(2) 提出書類

「採用試験申込書および実務経歴書」に次の書類を添えて、名張市社会福祉協議会総務課へ提出してください。

ア. 履歴書（写真添付のこと）

イ. 資格証の写し

新卒者（保育士受験者のみ）は資格取得見込み証明書

ウ. 運転免許証の写し

エ. 最終学歴の証明書又は卒業証書の写し

新卒者（保育士受験者のみ）は卒業見込み証明書

オ. 外国籍の人は、永住者又は特別永住者の在留資格を有することが確認できる書類（在留カード若しくは特別永住者証明書等の写し（両面）又は在留資格の記載がある住民票の写しなど）

(3) 留意事項

ア. 記載事項及び提出書類に不備がある場合は返却します。このために生じた遅延については責任を負いませんので、手続きには十分注意してください。

イ. 申込書等の記載は、黒のボールペンで記入してください。

(4) 受付期間

平成29年9月1日（金）から平成29年10月31日（火）午後5時15分まで。
（但し、土、日曜、祝日は受付できません。）

※郵送の場合は、必ず、簡易書留・郵便で郵送してください。

平成29年10月31日（火）必着。

（当会で受けとった日を「受付日」とし、受付期間を過ぎた後に到着したものは受け付けません。）

5 合格から採用までの手順

(1) 合否の決定通知

平成29年12月上旬に、本人宛に合否を通知いたします。

(2) 採用予定日

平成30年4月1日

6 その他

(1) 給与額は、社会福祉法人名張市社会福祉協議会給与規程により算定します。

(2) 採用後6ヶ月間は、試用期間とします。

(3) 応募書類の返戻はいたしません。当会の責任にて廃棄いたします。

名張市社会福祉協議会職員採用試験申込書

受験職種	看護師（訪問看護ステーション「ふれあい」）
------	-----------------------

私は、名張市社会福祉協議会職員採用試験を受験したいので、関係書類を添付し申込みます。

なお、私は受験資格をすべて満たしております。

（申込書記入日）平成 年 月 日

住 所 _____

氏 名 _____

（必ず自署してください。）

社会福祉法人 名張市社会福祉協議会
会長 奥村 和子 様

*以下の欄は記入しないでください。

No,	受験番号
	履歴書（写真添付）
	資格証の写し
	運転免許証の写し
	最終学歴の証明書または卒業証書の写し
	外国籍の人は、永住者又は特別永住者の在留資格を有する事が確認できる書類

実務経歴書

氏名

住所

※受験資格に関わる経歴については、次のとおりです。

勤務先名	業務内容	雇用形態	実務期間	
			年 月 日～ 年 月 日まで	年 月
			年 月 日～ 年 月 日まで	年 月
			年 月 日～ 年 月 日まで	年 月
			年 月 日～ 年 月 日まで	年 月
			年 月 日～ 年 月 日まで	年 月
			年 月 日～ 年 月 日まで	年 月
			年 月 日～ 年 月 日まで	年 月
			年 月 日～ 年 月 日まで	年 月

* 記載上の注意 *

勤務先には法人名、事業所名(部課がある場合には部・課)までご記入ください。
業務内容は、本人が従事した具体的な業務について記入し、役職があった場合には、役職の名称についてもご記入ください。
雇用形態は、正規職員、派遣職員、パート職員等ご記入ください。

※所有資格について

業務に関わる資格	取得年月日
	年 月 日 取得 ・ 取得見込
	年 月 日 取得 ・ 取得見込
	年 月 日 取得 ・ 取得見込