

# 社会福祉法人豊中市社会福祉協議会

## 職員募集のお知らせ

### (常勤・事務職員)

◇申込受付期間◇ 4月19日(水)～5月11日(木)

◇試験日◇ 5月21日(日)

#### □ 社会福祉協議会について

「住み慣れた町で、しあわせな生活を送りたい」これはおそらく全ての人々の共通の願いでしょう。しかし今、私たちのまわりには一人では解決できない課題が多くあります。豊中市社会福祉協議会は、これらの課題解決に努め、みんなの願いを実現させるために行政をはじめ、地域内の各種団体や、専門機関などと協力している民間団体です。

#### 【お問い合わせ】

〒560-0023 豊中市岡上の町2丁目1番15号

(豊中市すこやかプラザ内)

総務課 採用担当

電話 06(6841)9393 FAX 06(6841)2388

URL: <http://www.toyonaka-shakyo.or.jp>

## 受験資格

| 職 種             | 受 験 資 格   | 採用予定数 | 勤 務 場 所                   |
|-----------------|---|-------|---------------------------|
| 社会福祉協議会<br>事務職員 | 昭和62年4月2日以降に生まれた人で、社会福祉士の資格か受験資格があり、7月3日（月）から勤務可能な人 | 2 人   | 当協議会<br>(豊中市すこやか<br>プラザ内) |

\*国籍は問いません。

## 受験手続

### 1. 申込用紙請求先

試験申込書及び受験票用紙は、当協議会の窓口でお渡しします。また、当協議会のホームページ上[<http://www.toyonaka-shakyo.or.jp>]からダウンロードすることができます。この場合、A4版の白色普通紙（コピー用紙）に黒色一色のインクで印刷してください。

申込書を郵便で請求する場合は、当協議会宛の封筒（大きさは問いません）に「**試験申込書請求**」と朱書し、郵便番号、あて先を明記し140円切手を貼った返信用封筒（角形2号封筒〔33cm×24cm程度〕）を必ず同封して郵送してください。

### 2. 提出書類

試験申込書・受験票及び資格証の写し 各1通

### 3. 申込書受付期間

平成29年（2017年）4月19日（水）～5月11日（木）  
（土、日曜・祝日を除く午前9時～午後5時）

**※郵送の場合、5月11日必着**

### 4. 受付場所

社会福祉法人 豊中市社会福祉協議会 総務課

〒560-0023

豊中市岡上の町2丁目1番15号（豊中市すこやかプラザ内）

(注) 1. 提出書類は合否にかかわらずお返しできません。

申込書に記載された情報は、この採用試験の円滑な遂行のためのみに用い、それ以外の目的には一切使用しません。

2. 郵送の場合、必ず**簡易書留郵便**等で送付してください。その際、封筒の表に「試

験申込書在中」と朱書し、392 円分の切手を貼った返信用の定形封筒〔23.5 cm×12 cm〕（郵便番号、あて先を明記。受験票の送付に使用します。）を必ず同封して郵送してください。

## 試験日時および試験会場

日 程：平成29年（2017年）5月21日（日）午前8時45分より受付  
会 場：豊中市すこやかプラザ（豊中市岡上の町2-1-15）

|        | 時 間 帯  | 試験科目                               |
|--------|--|------------------------------------|
| 午<br>前 | 午前9時15分開始<br>（午前9時までに集合）<br>*午前9時30分以降の入室は認めません。 | ・筆記試験<br>（一般教養）<br>・作文試験<br>（課題提示） |
| 午<br>後 | 午後1時15分開始<br>*受験番号順に個人面接を実施（面接後、順次終了）            | ・集団討議<br>（またはロールプレイ）<br>・個人面接      |

※昼食については各自ご用意ください。

## 合否発表

上記試験の結果は、合否にかかわらず5月25日（木）に郵便にて発送します。電話等での対応は一切行いません。なお、結果により、二次試験を実施する場合がありますのでご注意ください。

## 待 遇

豊中市社会福祉協議会の職員として採用し、初任給ならびに地域手当・扶養手当・通勤手当・時間外勤務手当・期末手当・勤勉手当等の諸手当については、本会の給与規程等の規定による額が支給されます（別紙【参考】をご参照ください）。

この試験についての詳細は、表紙の連絡先までお問い合わせください。

## 【参 考】

### 1. 待遇などについて

|         |   |
|---------|---|
| 勤 務 地   | 豊中市岡上の町2丁目1番15号（豊中市すこやかプラザ）<br>社会福祉法人 豊中市社会福祉協議会  |
| 業 務 内 容 | ・地域福祉活動支援<br>・相談・援助業務<br>・各種団体、当事者会の運営支援等<br>・その他、豊中市社協が実施する事業  |
| 就 労 時 間 | 午前8時45分から午後5時15分（うち休憩時間45分）   |
| 休 日 等   | 土曜日、日曜日及び祝日、年末年始（12月29日から翌年1月3日）<br>※年次有給休暇のほか夏季休暇等あり   |
| 給 与 等   | ・支払形態：月給制（毎月16日支給）<br>・初任給（大卒・事務）：173,800円<br>・各種手当：地域手当、住居手当等<br>※通勤手当は実費相当額（上限55,000円/月）<br>交通用具利用者は別途規定に応じ支給<br>・賞与：年2回（年間4.10月） |
| そ の 他   | 健康保険、厚生年金、雇用保険、労災保険加入   |

### 2. 職員について

・常勤職員数：59名（男性18名・女性41名）

・非常勤職員数※：207名（男性13名・194名）

※嘱託職員、パート職員等

【H29.4.1現在】

・職 種：事務職（コミュニティソーシャルワーカー含）、看護職、  
ケアマネジャー、ホームヘルパー、デイサービスセンター  
職員等

受験番号

社会福祉法人豊中市社会福祉協議会職員採用試験申込書

(本人自書)

年 月 日現在

|   |  |              |                          |
|---|--|--------------|--------------------------|
| <p>写 真</p> <p>(縦 4.5 cm×横 3.5 cm程度)</p> <p>写真は申込前 6 カ月以内に撮影した脱帽・上半身前向きのもので、本人と確認できるもの</p> | ふりがな   |              | 性別                       |
|   | 氏 名  |              |                          |
|   | 生年月日   | 年 月 日 (満 歳)  |                          |
|   | 現住所  | 〒<br>電話番号    |                          |
| <p>連絡先</p> <p>(現住所以外に連絡を希望する場合のみ記入してください)</p>   |  |              |                          |
| <p>学 歴</p>  | <p>最終学歴が中学校の人は中学校卒業から記入し、高校・短大・大学の人は高校入学から記入してください</p> |              |                          |
|   | 学 校 名  | 学部・学科 (専攻) 名 | 在 学 期 間                  |
|   |  |              | 年 月 入学<br>年 月 卒業・卒業見込・中退 |
|   |  |              | 年 月 入学<br>年 月 卒業・卒業見込・中退 |
|   |  |              | 年 月 入学<br>年 月 卒業・卒業見込・中退 |
|   |  |              | 年 月 入学<br>年 月 卒業・卒業見込・中退 |
|   |  |              | 年 月 入学<br>年 月 卒業・卒業見込・中退 |
| <p>職 歴</p>  | 勤 務 先 名  | 期 間          |                          |
|   |  | 年 月 ～ 年 月    |                          |
|   |  | 年 月 ～ 年 月    |                          |
|   |  | 年 月 ～ 年 月    |                          |
|   |  | 年 月 ～ 年 月    |                          |

|        |      |
|--------|------|
| 氏名     |      |
| 受験する職種 | 事務職員 |

受験番号

志望動機（必ず記入してください）

| 資格・免許等 | 資格・免許等の名称 | 取得（見込）年月日 |
|--------|-----------|-----------|
|        |           |           |

趣味・特技・クラブ活動等

その他自己PR等があれば記載してください。

**【記入上の注意】**

1. 太枠内をボールペン等で記入してください。また、受験票にもボールペンで記入してください。
2. 不実の記載があるときは、採用される資格を失うことがあります。

社会福祉法人豊中市社会福祉協議会職員採用試験受験票

|      |
|------|
| 受験番号 |
|------|

(本人自書)

年 月 日現在

|                                     |        |             |    |
|-------------------------------------|--------|-------------|----|
| 写 真<br><br>※申込書と同一の写真を<br>貼付してください。 | ふりがな   |             | 性別 |
|                                     | 氏 名    |             |    |
|                                     | 生年月日   | 年 月 日 (満 歳) |    |
|                                     | 受験する職種 | 事 務 職 員     |    |

|                     |
|---------------------|
| ※受付<br><br><br><br> |
|---------------------|

【受験注意事項】

- (1) 当日は必ず指定の時刻までに集合してください。原則遅刻者は受験できません。
- (2) 試験会場へは、公共交通機関をご利用ください。
- (3) 受験の際は、本票が無いと受験できませんので、忘れずにお持ちください。
- (4) 筆記用具（鉛筆 HB 3 本程度、消しゴム、鉛筆削り等）を必ずお持ちください。
- (5) 試験会場では、試験係員の指示に従って行動してください。
- (6) 試験中は、携帯電話等通信機器の使用を禁止します。

【試験会場】

豊中市すこやかプラザ 豊中市岡上の町2丁目1番15号

(試験についてのお問い合わせは豊中市社会福祉協議会総務課 ☎6841-9393まで)

阪急電鉄宝塚線下車、高架沿いを南へ約300m

