

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

(嘱託職員)

◇申込受付期間◇ 4月18日(月)～6月8日(水)

◇試験日◇ 6月18日(土)

□ 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数多くあります。

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 嘱託職員	昭和32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1日（金）から勤務可能な人	2 人	当協議会 （豊中市すこやか 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**」と朱書き、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

試験申込書及び受験票 各1通

3. 申込書受付期間

平成28年（2016年）4月18日（月）～6月8日（水）

（土、日曜・祝日を除く午前9時～午後5時）

※郵送の場合、6月8日必着

4. 受付場所

豊中市社会福祉協議会

〒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 時	試験会場	試験科目
第 1 次試験	平成 2 8 年（2016 年） 6 月 1 8 日（土） 午前 1 0 時開始 （午前 9 時 4 5 分までに集合してください） ＊試験は午前中に終了予定です。	豊中市すこやか プラザ	1．一般教養
第 2 次試験	詳細については、第 1 次試験合格者に別途通知します。		1．面接 2．その他

第 1 次試験合否発表

第 1 次試験の結果は、合否にかかわらず 6 月 2 2 日（水）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。

待 遇

豊中市社会福祉協議会の非常勤職員として採用し、賃金ならびに手当等については、本会の給与規程等の規定による額が支給されます。

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】

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） 社会福祉法人 豊中市社会福祉協議会
業務内容	相談援助業務
勤務形態	・ 1 週あたりの勤務日数：週 4 日勤務 ・ 1 週あたりの勤務時間：週 3 0 時間勤務 （1 日 7 時間 3 0 分勤務） ・ 勤務時間帯：午前 8 時 4 5 分から午後 5 時 （うち休憩時間 4 5 分）
休 日 等	・ 平日の指定する日 ・ 土曜日、日曜日及び祝日、年末年始（1 2 月 2 9 日から 翌年 1 月 3 日） ※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 1 7 日支給） ・ 賃金：1 4 2, 1 0 0 円（社会福祉士） 1 2 8, 4 0 0 円（社会福祉士以外） ・ 各種手当：通勤手当等 ※通勤手当は実費相当額（上限 5 5, 0 0 0 円／月） 交通用具利用者は別途規定に応じ支給 ・ 一時金：年 2 回
雇用期間	平成 2 8 年 7 月 1 日から平成 2 9 年 3 月 3 1 日まで ※更新あり
そ の 他	健康保険、厚生年金、雇用保険、労災保険加入

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

写 真 (縦4.5cm×横3.5cm程度) 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	ふりがな			性別
	氏 名			
	生年月日	年 月 日 (満 歳)		
	現住所	〒 電話番号		
連絡先 (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)				
学 歴	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			
	学 校 名	学部・学科(専攻)名	在 学 期 間	
			年 月 入学 年 月 卒業・卒業見込・中退	
			年 月 入学 年 月 卒業・卒業見込・中退	
			年 月 入学 年 月 卒業・卒業見込・中退	
			年 月 入学 年 月 卒業・卒業見込・中退	
			年 月 入学 年 月 卒業・卒業見込・中退	
			年 月 入学 年 月 卒業・卒業見込・中退	
職 歴	勤 務 先 名		期 間	
			年 月 ～ 年 月	
			年 月 ～ 年 月	
			年 月 ～ 年 月	
			年 月 ～ 年 月	
			年 月 ～ 年 月	

氏 名			受験番号
受験する職種	嘱 託 職 員		
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 ※申込書と同一の写真を 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 ・ 嘱託職員	

※受付

【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

