

令和5年度（2023年度）採用
豊中市社会福祉協議会 正職員募集
（訪問看護師）

◆受付期間 定員に達するまで随時受付します

◆試験日 応募後調整します

令和5年度（2023年度）採用の豊中市社会福祉協議会職員採用試験を実施します。

●試験区分・受験資格など

職種	採用 予定数	主な職務内容	受験資格
看護師	1名	訪問看護ステーションの看護師として、療養が必要な在宅患者等への訪問看護業務に従事	昭和36年(1961年)4月2日以降に生まれ、看護師資格を所持する人 (准看護師は応募できません)

●試験の内容・場所

試験	内容	・作文試験（申込時に提出） ・基礎能力検査、性格適性検査（パソコン、約65分） ・面接試験
	試験会場	豊中市すこやかプラザ2階（予定）

- ・適性検査及び面接試験は同日に行います。その日時、会場については応募受付後調整し、別途通知します。

●合格発表

- ・試験後概ね2週間を目安に受験者に文書で通知します。
- ・試験結果についての問い合わせは一切お答えできません。

●受験申込方法

- ・試験申込書及び受験票用紙は、本募集案内に添付しています。また、募集案内は本会のホームページ【<https://www.toyonaka-shakyo.or.jp>】からPDF形式でダウンロードすることができます。A4版の白色普通紙に黒色一色のインクで印刷してください。
- ・申込は下記窓口への提出または郵送にて受付します。試験申込書・受験票・資格を証明するものの写し及び下記テーマに沿った作文（800字）を提出ください。

作文テーマ：「高齢者の自立支援について」あなたの意見を述べなさい

400字詰原稿用紙2枚（800字）

- ・郵送の場合は、封筒の表に「申込書在中」と朱書きし、返信用の定型（長形3号）封筒（404円分の切手を貼り、郵便番号・住所・名前を記載し、朱書きで「簡易書留」と記入したもの）を同封のうえ、簡易書留郵便で郵送してください。
- ・提出（郵送）先：561-0803 豊中市城山町2丁目9番3号（中豊島介護サービスセンター）
社会福祉法人豊中市社会福祉協議会 在宅福祉課
※窓口提出の場合は土・日・祝を除く午前9時～午後5時で受付します。
※申込受付後、受験票をお渡し（または返送）します。

●待遇等について

- (1) 豊中市社会福祉協議会の正職員として採用し、初任給ならびに地域手当、扶養手当・住居手当・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、本会職員給与規則等の規定による額が支給されます。
- (2) 勤務地、就業時間等については下表のとおりです。

勤務地	豊中市城山町2丁目9番3号（中豊島介護サービスセンター） 事業所名：社会福祉法人豊中市社会福祉協議会訪問看護ステーション
法人の 主な 業務内容	・地域福祉活動支援 ・相談援助業務 ・各種団体、当事者会等の運営支援 ・介護サービス事業等
就業時間	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） ※年次有給休暇のほか夏季休暇（R5実績：6日間）等あり
給与等	・支払形態：月給制（当月16日支給） ・初任給：[訪問看護師] 207,424円～259,728円 （60歳以降⇒177,968円～181,776円） （地域手当含む、前歴加算あり） ・手当：期末勤勉手当（賞与）年2回（R4年度実績：年4.3か月） 通勤手当（上限55,000円/月）規定により支給 特殊勤務手当（オンコール手当1,500～2,500円/日） その他（扶養・住居）規定により支給
その他	健康保険、厚生年金、雇用保険、労災保険加入 オンコール待機（10日程度/月） 全職員数：正職員62名、非常勤職員等：124名 訪問看護ステーション職員数：正職員2名、非常勤職員等6名 （2023/09/01時点）

●採用時期

- ・合格者として決定した人は、採用試験月の概ね2か月以内を目安に採用予定です。

●募集に関する問い合わせ

- ・豊中市社会福祉協議会 在宅福祉課
561-0803 豊中市城山町2丁目9番3号（中豊島介護サービスセンター）
TEL：06-6867-1733 FAX：06-6867-1734
E-Mail：hattori-ds@lake.ocn.ne.jp

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

応募 職種	訪問看護師	受験 ID		
写 真 <small>(縦4.5cm×横3.5cm程度)</small> 写真は申込前3か月以内に 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			
	氏 名			
	生年月日	年	月	日 (満 歳)
	現住所	〒 電話番号		
連絡先 <small>(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)</small>				
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	
職 歴	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ID
----	--	------

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

(本人自書)

年 月 日現在

応募 職種	訪問看護師	受験 ID	
写 真 ※申込書と同一の写真を 貼付してください。	ふりがな		
	氏 名		
	生年月日	年 月 日 (満 歳)	

※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) 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。
- (5) 試験中は、当日貸与する機器以外の使用を禁止します。