

令和5年(2023年)6月採用
豊中市社会福祉協議会 正職員募集
(介護支援専門員)

◆受付期間 令和5年(2023年)3月15日(水)～4月5日(水)

◆第1次試験日 令和5年(2023年)4月16日(日)

令和5年(2023年)6月1日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
介護 支援 専門員	1名	居宅介護支援事業所の介護支援 専門員として、高齢者等のケアプ ラン作成及び認定調査業務等に 従事	昭和38年(1963年)4月2日以降に生ま れ、有効期間内の主任介護支援専門員資 格もしくは介護支援専門員資格を所持 している人

●試験の日時や場所など

第 1 次 試 験	日 時	令和5年(2023年)4月16日(日) 受付 8:45～9:00 試験 9:15～ ・一般教養試験 ・作文試験 試験終了は12:30を予定	第2次試験の内容 面接試験 (詳細は別途通知)
	試験会場	豊中市すこやかプラザ (豊中市岡上の町2-1-15)	

- ・上記時間帯と会場については、受験人数により変更する場合があります。その際は別途通知
します。

●第1次試験合格発表

- ・4月19日(水)に受験者全員に通知文書を発送します。
- ・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。
- ・合格者には第2次試験の概要についてあわせてお知らせします。

●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、募集案内は当協議会のホームページ【<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。
- ・申込は当協議会窓口及び郵送にて受付します。**試験申込書・受験票及び資格を証明するものの写し**を提出ください。
- ・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。
- ・申込受付期間：令和5年（2023年）3月15日（水）～4月5日（水）
（土、日曜・祝日を除く午前9時～午後5時）
※郵送の場合、4月5日必着
- ・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
※申込受付後、受験票をお渡し（または返送）します。

●試験について

持ち物	<ul style="list-style-type: none">・受験票・筆記用具 <p>※筆記試験はマークシート方式で行いますので、HB以上の濃さの鉛筆をご用意ください</p>
試験内容	<ul style="list-style-type: none">・筆記試験（一般教養試験）・作文試験（課題は当日提示）
実施時間	<ul style="list-style-type: none">・受付は午前9時までに済ませてください・試験開始前にオリエンテーションを実施します・午前9時30分までに試験会場に到着されていない場合は受験することができません

●第2次試験について

- ・第2次試験は令和5年（2023年）4月30日（日）の予定です。

●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、当協議会の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） 社会福祉法人豊中市社会福祉協議会 ケアプランセンターほほえみ
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（R4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：[主任介護支援専門員]228,704円～ [介護支援専門員]207,424円～ ※地域手当含む、別途前歴加算あり ※通勤手当（上限55,000円/月） 交通用具利用者は別途規定に応じ支給 ※その他規定に応じ手当を支給 ・賞与：年2回（令和4年度実績：年4.3か月）
その他	健康保険、厚生年金、雇用保険、労災保険加入 職員数：正職員62名、非常勤職員等：129名（2023/03/01時点）

●試験会場について

- ・豊中市すこやかプラザ（豊中市岡上の町2-1-15）
阪急電鉄宝塚線豊中駅下車、高架沿いを南へ約300m

●問い合わせ

- ・豊中市社会福祉協議会 在宅福祉課
☎06-6867-1733

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	介護支援専門員	受験番号		
写 真 <small>(縦4.5cm×横3.5cm程度)</small> 写真は申込前6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

(本人自書)

年 月 日現在

応募 職種	介護支援専門員	受験番号	
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) 筆記用具（鉛筆 HB3 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。