

令和2年度（2020年度）

豊中市社会福祉協議会職員募集案内

- ◆試験日 令和2年（2020年）11月8日（日）
◆申込受付期間 令和2年（2020年）10月12日（月）～10月29日（木）

令和2年（2020年）10月
豊中市社会福祉協議会総務課

令和3年（2021年）1月に採用予定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
保健師・看護師	1名	豊中市社会福祉協議会の正職員として、高齢者の総合相談や権利擁護、介護予防など地域包括ケアを推進する地域包括支援センター部門における事務など	昭和36年(1961年)4月2日以降に生まれた人で、保健師資格があるか看護師資格(地域ケア、地域保健等の経験がある人)がある人

●試験の日時や場所など

第1次試験	日 時	11月8日（日） 受付8：45～9：00 試験9：15～11：15 一般教養試験 11：30～12：30 作文試験	第2次試験の内容 ① 面接試験 ② 集団討議 ③ その他 (詳細は一次試験合格者に別途通知)
	試験会場	豊中市すこやかプラザ (豊中市岡上の町2-1-15)	

- (注) 1. 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。
2. 新型コロナウイルス感染防止のため、試験会場にお越しの際はマスクの着用をお願いします。また、新型コロナウイルス感染症に罹患し治癒していない方、濃厚接触者の方、その他風邪症状がある方は会場へのご来場をお控えください。
3. 受付時に職員による検温を実施します。37.5℃以上の発熱が見られた場合は受験することができません。
4. 上記2及び3の事由による欠席で受験できない場合は、失格となりますのでご了承ください。

●第1次試験合格発表

11月16日(月)に受験者全員に文書で通知します。

試験結果について、電話や電子メールで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、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【<https://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2年(2020年)10月12日(月)～10月29日(木)
(土、日曜・祝日を除く午前9時～午後5時)
※郵送の場合、10月28日必着

- ・提出(郵送先)：

〒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)

社会福祉法人 豊中市社会福祉協議会 総務課

※申込受付後、受験票をお渡し(返送)いたします。

●試験について

持ち物	・受験票 ・筆記用具 ※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
試験内容	・筆記試験(一般教養試験) ・作文試験(課題は当日提示)800字以内
実施時間	・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11月22日（日）の予定です。
- ・受験には、卒業証明書（卒業見込証明書）、成績証明書の提出が必要となります。

●待遇等について

(1) 豊中市社会福祉協議会の常勤職員として採用し、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、就労時間等

(令和2年(2020年)4月1日現在)

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	・地域福祉活動支援 ・相談・援助業務 ・各種団体、当事者会の運営支援等 ・介護サービス事業等 ・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） ※年次有給休暇のほか夏季休暇（6日間）等あり
給与等	・支払形態：月給制（毎月16日支給） ・初任給（保健師）：211,344円 ※地域手当含む、別途前歴換算あり ※通勤手当は実費相当額（上限55,000円/月） 交通用具利用者は別途規定に応じ支給 ・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

(3) 職員について（令和2年(2020年)4月1日現在）

- ・常勤職員数：56名
- ・非常勤職員数：136名
- ・採用実績：平成30年度採用2名（新卒）
令和元年度採用5名（新卒・既卒）

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4.5 cm×横3.5 cm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

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。

【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 ☎06-6841-9393 まで)

阪急電鉄宝塚線下車、高架沿いを南へ約300m

