

平成30年度採用
社会福祉法人北上市社会福祉協議会職員採用試験実施要項

1 採用予定人数（職務内容）

1名（法人運営を含む社会福祉事務に従事）

2 受験資格

次の各号に該当する者とする。

- (1) 平成29年4月1日における年齢が21歳以上34歳未満の人（昭和58年4月2日から平成8年4月1日までに生まれた人）であって、平成30年3月末までに学校教育法に基づく大学を卒業又は卒業見込みの人。
- (2) 社会福祉主事資格、又は社会福祉士の資格を有する人（平成30年3月末までに取得見込み含む）
- (3) 普通自動車運転免許資格を有する人（平成30年3月末までに取得見込み含む）
なお、上記にかかわらず、次のいずれかに該当する人は受験できません。
 - ① 成年被後見人又は被保佐人
 - ② 禁固以上の刑に処せられ、その執行を終わるまで又はその執行を受けることがなくなるまでの人
 - ③ 日本国憲法又はその下に成立した政府を暴力で破壊することを主張する政党その他の団体を結成し、又はこれに加入した人

3 受験申込受付期間

平成29年10月16日（月）から10月31日（火）まで

（受付時間は、平日午前8時30分から午後5時15分まで。ただし、土曜日、日曜日及び祝日は受け付けません。なお、郵便の場合は10月31日（火）消印分までに限り受け付けます。）

4 受験申込手続き

(1) 応募書類

- ① 職員採用試験申込書（写真を所定2カ所に貼付）※自筆のこと
- ② 身上調書 ※自筆のこと
- ③ 最終学校の卒業証明書又は卒業見込証明書
- ④ 最終学校の成績証明書

(2) 提出方法

- ① 上記の応募書類は、持参又は郵便で提出してください。なお、郵便で提出する場合は、封筒の表に「北上市社会福祉協議会職員採用試験」と朱書きして

ください。

- ② 郵便で申し込みをした後、11月6日（月）を過ぎても受験票が届かないときは、速やかに北上市社会福祉協議会総務課まで連絡してください。

5 職員採用試験申込書等の請求

(1) 直接入手する場合

北上市社会福祉協議会総務課でお渡しします。

(2) インターネットからダウンロードする場合

次のホームページからダウンロードしてください。

<http://www.kitakami-shakyo.jp/>

(3) 郵便で請求する場合

封筒の表に「北上市社会福祉協議会職員採用試験申込書請求」と朱書きし、あて先及び郵便番号を明記した返信用封筒（長3サイズ縦23センチ、横12センチ程度）に92円切手を貼付したものを同封し、北上市社会福祉協議会総務課（〒024-0012北上市常盤台二丁目1番63号）へ請求してください。

6 試験の日時及び科目等

(1) 第1次試験（筆記試験）

- ① 日時：平成29年11月12日（日）午前9時から午後2時30分

受付：午前8時20分から8時50分まで、以後は受け付けません。

- ② 会場：北上市総合福祉センター（〒024-0012 北上市常盤台二丁目1番63号）

③ 試験科目

ア 教養試験：一般知識についての筆記試験

イ 適性試験：職業生活への適応性等についての筆記試験

ウ 作文試験：社会福祉に関するテーマについての作文試験

エ その他：必要に応じた諸検査

- ④ 第1次試験合格者は、11月下旬を目途に合格者にだけ通知します。また、北上市社会福祉協議会掲示場及びホームページに掲示します。

(2) 第2次試験（面接試験）

- ① 日時：平成29年12月17日（日）午前10時から12時

受付：午前9時30分から9時50分まで、以後は受け付けません。

- ② 会場：北上市総合福祉センター（〒024-0012 北上市常盤台二丁目1番63号）

- ③ 第2次試験受験者には、所定の様式による健康診断書の提出を求めますが、費用は個人負担となります。

- ④ 最終合格者は、平成29年12月下旬を目途に合格者にだけ通知します。また、北上市社会福祉協議会掲示場及びホームページに掲示します。

7 合格者の発表及び採用

- (1) 平成29年12月下旬を目途に最終合格者を決定し、本人に通知します。
- (2) 採用は、平成30年4月1日になります。

8 勤務条件等

- (1) 勤務先 社会福祉法人北上市社会福祉協議会
- (2) 勤務場所 岩手県北上市常盤台二丁目1番63号
- (3) 勤務及び給与等 北上市社会福祉協議会職員就業規程並びに給与規程による

9 照会先

社会福祉法人北上市社会福祉協議会総務課

住所：北上市常盤台二丁目1番63号

電話：0197-64-1212 F A X：0197-64-7580

ホームページ：<http://www.kitakami-shakyo.jp/>

平成30年度採用 社会福祉法人北上市社会福祉協議会
職員採用試験申込書

※受験番号

写真貼付欄

1 正面向の上 半身脱帽
2 申込前3月 以内撮影
3 縦4cm、横3 cm
平成29年 月 撮影

(ふりがな) 氏 名	男 ・ 女
生年月日 昭和・平成 年 月 日 (H29.4.1での年齢: 歳)	
現住所(番地・部屋番号・同居先まで詳しく記入してください) 〒 - 【電話 ()】	

※ 年 月 日 受付

..... 切り離さないでください

平成30年度採用 社会福祉法人北上市社会福祉協議会
職員採用試験受験票

※受験番号	(ふりがな) 氏 名
-------	---------------

写真貼付欄

1 正面向の上 半身脱帽
2 申込前3月 以内撮影
3 縦4cm、横3 cm
平成29年 月 撮影

- | | |
|--------|---------------------------------------|
| 1 試験日時 | 平成29年11月12日(日)
午前9時から午後2時30分 |
| 2 受付時間 | 午前8時20分から8時50分
(午前8時50分以降は受け付けません) |
| 3 試験会場 | 北上市総合福祉センター
所在地:北上市常盤台二丁目1番63号 |

※ 平成 年 月 日 受付

身 上 調 書

(ふりがな) 氏 名		男 ・ 女	
生年月日 昭和・平成 年 月 日 (H29.4.1での年齢: 歳)			
現住所 (番地・部屋番号・同居先まで詳しく記入してください) 〒 - 【電話 () 】			
学歴 (最終学校から中学校まで新しい順に記入してください)			
学校名	学部学科名	期間	○で囲む
		年 月～ 年 月	卒業 卒業見込
		年 月～ 年 月	卒業 卒業見込
		年 月～ 年 月	卒業 卒業見込
		年 月～ 年 月	卒業 卒業見込
職歴 (最終職歴から新しい順に記入してください)			
会社名	職務内容	期間	
		年 月～ 年 月 (年)	
		年 月～ 年 月 (年)	
		年 月～ 年 月 (年)	
免許・資格			
取得年月	免許・資格名		
年 月			
年 月			
年 月			
<p>私は、社会福祉法人北上市社会福祉協議会職員採用試験実施要項に記載のある受験資格をすべて満たしており、この申込書に記載したことは事実と相違ありません。</p> <p style="text-align: center;">平成29年 月 日</p> <p style="text-align: center;">氏名 (自筆) _____</p>			

※ 平成 年 月 日受付