令和２年度　社会福祉法人岩倉市社会福祉協議会

職員（保健師等）募集要項

１　職種・採用予定人数・受験資格

次の受験資格に該当する人

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 職種 | 採用人数 | 学歴 | 受験資格 | |
| 年齢 | 資格 |
| 保健師  または  看護師 | １人 | 不問 | 昭和５０年４月２日以降に生まれた人 | 保健師資格を有している人。看護師の場合は、高齢者支援を含む地域ケアや地域保健等に関する勤務経験※１）が１年以上ある人で、准看護師は除く。 |

※１）高齢者支援を含む地域ケアや地域保健等に関する勤務経験の具体例

・地域包括支援センターでの勤務

・在宅介護支援センターでの勤務

・居宅介護支援事業所での勤務

・保健所での勤務

・医療機関（地域連携室等）での勤務

・在宅介護に関する相談・支援を行っていた経験

※次のいずれかに該当する人は受験できない。

①禁錮以上の刑に処せられ、その執行を終わるまで、またはその執行を受けることがなくなるまでの者

②日本国憲法施行の日以後において、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、またはこれに加入した者

２　採用予定日　　採用期日は随時とする。

３　選考方法等

　　選考に際しては、以下の試験を実施する。

(1) 一次試験

①日　　時 　随時

②場　　所 　岩倉市西市町無量寺２番地１

岩倉市ふれあいセンター３階

③試験内容 　適性検査、作文、面接

④持 ち 物 　受験票、筆記用具（HBの鉛筆、消しゴム）

(2) 一次試験の合否について

試験実施後おおむね１４日以内に本人あて通知する。

(3) 二次試験

・一次試験合格者について、後日二次試験を行う。

・二次試験の内容は本会正副会長による面接とする。

・二次試験の日程は随時通知する。

４　申込手続等

(1) 受付期間 　随時

受付時間：午前８時３０分から午後５時まで

（直接持参の場合は土・日曜日を除く）

(2) 提出書類

岩倉市社会福祉協議会職員採用試験申込書（A３サイズの岩倉市社会福祉協議会指定用紙に自書したもの）。貼付する写真は、６か月以内に撮影したもの。

申込書は、岩倉市社会福祉協議会事務局で受け取るか、もしくは郵送で請求する場合は封筒に「申込書請求」と朱書きし、切手１２０円分を貼ったA４サイズの返信用封筒（郵便番号、住所、氏名を明記したもの）を同封する。本会ホームページから申込書をダウンロードすることも可能。

(3) 申込方法

申込書は、提出書類を岩倉市社会福祉協議会事務局に直接持参するか、もしくは郵送で申込む場合は、封筒に「受験申込み」と朱書きし、提出書類と切手８４円分を貼った長形３号の返信用封筒を同封する。

提出書類の記入内容の不備や返信用封筒の同封漏れなどがある場合は受理しない。

(4) 受験票の交付

提出書類を持参した人にはその場で受験票を交付する。郵送申込みの人は、申込書を受け付けた後に受験票を送付する。

５　勤務条件等

(1) 給料等

社会福祉法人岩倉市社会福祉協議会給与規程に定めるところによる。

①初任給（令和２年４月現在）

大学卒の場合　２００，０２２円（地域手当を含む）

※学校卒業後の一定の就労等経験年数を有する人は、初任給の調整を行う。

②諸手当

期末手当、勤勉手当、扶養手当、通勤手当、住居手当等を要件に応じて支給。

(2) 福利厚生

①加入保険

雇用保険、労災保険、健康保険、厚生年金保険

②退職金制度

あり（全国社会福祉団体職員退職手当）（勤続１年以上）

(3) 勤務時間及び休暇

①勤務時間

平日　午前９時から午後５時４５分まで（６０分の休憩含む）

※月曜日から金曜日までの５日間において１日当たり７時間４５分、１週間当たり３８時間４５分

（原則として、土・日曜日、祝日、１２月２９日から１月３日までは休み）

②休暇

年次有給休暇、特別休暇（結婚、出産など）、育児休業、介護休業など

(4) その他の内容は、社会福祉法人岩倉市社会福祉協議会の規程等による。

６　配属先

採用後の配属先は岩倉東部地域包括支援センター（岩倉市東新町南江向２４－５）とする。ただし、人事異動により配属先、業務内容を変更する場合がある。

７　その他

(1) 申込書等の記載事項について不正があった場合には、合格を取り消す。

(2) 応募書類は一切返却しない。提出された書類等に係る個人情報は、岩倉市社会福祉協議会職員採用試験にのみ使用し、他には使用しない。

８　申込・問合先

社会福祉法人　岩倉市社会福祉協議会

〒482-0036　岩倉市西市町無量寺２番地１　岩倉市ふれあいセンター内

　　　電話　0587-37-3135　　ＦＡＸ　0587-38-0039

e-mail　i-syakyo@smile.ocn.ne.jp

HP http://www.iwakura-syakyo.jp/

　　（担当　若杉）