

◇令和4年度 社会福祉法人士別市社会福祉協議会職員採用試験案内◇

令和4年4月1日 採用予定の士別市社会福祉協議会職員採用試験を次のとおり行います。

1. 採用予定人員 「社会福祉に関する総合職」 1名
(地域福祉の推進に係る企画、立案、調整、法人運営、総務等の事務)
2. 受験資格
 - ・昭和56年4月2日から平成4年4月1日までに生まれた方で(30歳から40歳まで)
 - ・社会福祉士又は精神保健福祉士の資格を有する方
 - ・ワード、エクセル等基本操作が可能な方
 - ・普通自動車免許取得者(AT限定免許含む)
3. 試験の方法 小論文及び面接を行います。
4. 試験日及び試験の場所
 - ・試験日時 令和3年11月27日(土) 午前10時00分
 - ・試験会場 士別市社会福祉協議会
士別市東5条3丁目1番地1 サポートセンターしべつ内 大会議室
5. 受験手続き及び受付期間
 - ・受験申込書は、「士別市社会福祉協議会総務係」に請求してください。
 - ・受験申込書は、士別市社会福祉協議会のホームページからダウンロードできます。
 - ・郵送による請求の場合は、宛先を明記し返信用の切手(120円)を貼った封筒を必ず同封願います。
 - ・令和3年11月1日(月)から11月19日(金)まで受け付けます。
 - ・受付期間中、土・日・祝日を除く、午前9時から午後5時まで受け付けます。
 - ・郵送の場合は、「簡易書留」で11月19日(金)までの消印があるものに限ります。
6. その他
以上の他不明の点がありましたら、下記までお問い合わせ願います。

社会福祉法人 士別市社会福祉協議会 総務係

〒095-0015 士別市東5条3丁目1番地1 サポートセンターしべつ内

電話 0165-22-3012

社会福祉法人士別市社会福祉協議会職員採用試験申込書等の記入方法

1. 記入はすべて黒インキ及び黒ボールペンを用いて楷書で、数字は算用数字で記入してください。(手書きで記入のこと)
2. 記載事項に不正があると、受験が無効になる場合があります。
3. 受験番号欄を除くすべての欄に記入してください。該当する口の中にはレ印を、その他の該当する事項は○で囲んでください。
4. 氏名及び生年月日は、戸籍記載のとおり正確に記入してください。
5. 住所は、同居人の場合には同居先を必ず記入してください。
6. 連絡先は、現住所に不在の場合、通信連絡を受けるのに都合のよいところを記入してください。
7. 学歴は、新しいものから順に記入してください。
8. 職歴は、最近のものから順に記入してください。
9. 受験案内の受験資格に適合しない方及び次に該当する方は受験することが出来ません。
 - (1) 日本国籍を有していない方
 - (2) 成年被後見人及び被保佐人
 - (3) 禁錮以上の刑に処され、その執行を終えるまで又はその執行を受けることがなくなるまでの方
 - (4) 前職において、懲戒処分を受け、当該処分の日から2年を経過しない方
 - (5) 日本国憲法の施行の日以降において、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、又はこれに加入した方
10. 受付期間
 - (1) 令和3年11月1日(月)から令和3年11月19日(金)まで
 - (2) 郵送の場合は、「簡易書留」で11月19日までの消印があるものに限りです。
 - (3) 持参の場合は、期間内の土・日・祝日を除く、午前9時から午後5時まで受付ます。
11. その他
 - (1) 応募書類は、一切返却しませんので、あらかじめご了承ください。
 - (2) 申込書等に記載された個人情報については、採用試験及び採用に関する事務の目的以外では使用しません。

※ 受験番号	※ 受付印
-----------	----------

士別市社会福祉協議会職員採用試験受験申込書			
ふりがな ----- 氏 名	-----	<input type="checkbox"/> 男 ・ <input type="checkbox"/> 女	令和 年 月 日撮影 ----- 写真は申込前6ヵ月以内 で脱帽、正面向、上半身 縦5センチ、横4.5センチの本人 と確認できるもの 眼鏡をかけている場合は その写真をはって下さい
生 年 月 日	昭和 年 月 日生 (歳) 平成		
現 住 所	〒□□□-□□□□ (様方) (TEL - -)		
連 絡 先	〒□□□-□□□□ (様方) (TEL - -) (携帯 - -) E-mail ()		
最 終 学 校 名	学校名 昭和・平成 年 月 日 卒業		

令和 年 月 日

社会福祉法人士別市社会福祉協議会
会 長 斉 木 勲 様

申込者 _____ 印

履 歴 書

ふりがな 氏 名		<input type="checkbox"/> 男・ <input type="checkbox"/> 女 昭和 年 月 日生 平成 (歳)
本籍地	戸籍筆頭者氏名 統 柄	
現住所		

学 歴	学 校 名	学部・学科 ・専攻	所 在 地	在学期間	修 学 内 容 卒業・卒業見込・中退の別
	最 終				~ 年 月 年 月
その前				~ 年 月 年 月	学年 <input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 卒業見込 <input type="checkbox"/> 中退
その前				~ 年 月 年 月	学年 <input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 卒業見込 <input type="checkbox"/> 中退

資 格 ・ 免 許	名 称 (証 書 番 号)	取 得 年 月 日
		年 月 日
		年 月 日
		年 月 日

賞 罰	賞 罰 内 容	年 月 日	備 考
		年 月 日	
		年 月 日	

趣 味	ス ポー ツ 関 係	文 化 関 係

健康状態	志 望 の 動 機

職 歴 及 び 在 家 庭 歴	勤務先名 及び所在地	所属・職種	役職及び職務内容	在職期間 又は 在家庭期間	退職理由 又は 在家庭理由
				～ 年 月 年 月	
				～ 年 月 年 月	
				～ 年 月 年 月	
				～ 年 月 年 月	
				～ 年 月 年 月	

家 族 調 書

続柄	氏 名	生年月日 年 月 日 年 齢	家族の住所
		年 月 日 歳	
		年 月 日 歳	
		年 月 日 歳	
		年 月 日 歳	
		年 月 日 歳	
		年 月 日 歳	

上記の事実相違ありません。

令和 年 月 日

氏 名 _____ 印