



大阪狭山市社会福祉協議会職員採用案内

令和元年（2019年）11月
社会福祉法人
大阪狭山市社会福祉協議会

1. 試験区分、採用予定人員及び受験資格

試験区分	採用予定人員	受 験 資 格
事務職	1 人	①～②のすべての条件を満たす方 ①保健師又は地域ケア、地域保健等に関する経験があり、高齢者に関する公衆衛生業務経験を1年以上有する看護師 ※「地域ケア、地域保健等及び公衆衛生業務の経験」とは、地域で暮らす住民の生活習慣における課題を把握し、疾病の予防、健康維持・増進につなげる経験があること、その他通所介護等の在宅サービスに看護師として従事していることや訪問看護などの経験となります。 ②普通自動車運転免許（AT限定可）を取得している者、または令和2年3月末までに免許取得見込みの者

2. 試験日及び場所並びに内容

（1）第一次試験

- ①日時：令和元年12月7日（土）午前8時50分～午後0時30分
- ②場所：大阪狭山市立老人福祉センター（さやま荘）（別図参照）
- ③内容：教養試験・適性検査（択一式）、小論文

受 付	午前 8 時30分～午前 8 時45分
オリエンテーション	午前 8 時50分～
教 養 試 験	午前 9 時00分～午前10時00分
	(休 憩)
適 性 検 査	午前10時10分～午前10時50分
	(休 憩)
小 論 文	午前11時00分～午後 0 時30分

【持参するもの】受験票、筆記用具（HBの鉛筆・消しゴム、ボールペン）

（２）第二次試験

①日時：令和元年 1 2 月 2 1 日（土）

午前 1 0 時 0 0 分から（予定）

②場所：大阪狭山市立心身障害者福祉センター及び

母子・父子福祉センター（さつき荘）

③内容：面接試験

※第一次試験合格者に連絡します。

３．合格者の発表

結果は、可否にかかわらず受験者全員に文書にて通知します。

４．採用

最終合格者は、令和 2 年 4 月 1 日に採用の予定です。

（採用日については、相談に応じます）

なお、試用期間は採用日より 6 ヶ月間とします。

ただし、次の各号のいずれかに該当する場合は、合格（採用）を取り消すことがあります。

ア 令和 2 年 3 月 3 1 日までに、運転免許取得の資格要件を満たすことができなかった場合や、虚偽の申告等があった場合。

イ 採用後、試用期間終了時点で不適当と思われる場合。

５．勤務条件

（１）給与

初任給月額：1 7 2， 8 9 0 円～2 2 8， 1 6 0 円

（令和元年 1 1 月 1 日現在、地域手当含む）

※このほか、通勤手当、住居手当、時間外勤務手当、期末手当、勤勉手当など諸手当がそれぞれの条件に応じて支給されます。

※初任給月額は、職歴、経験等に応じて一定の基準により加算されています。

※初任給月額及び諸手当は、年度途中に改定する場合があります。

(2) 勤務時間

午前9時00分から午後5時30分まで（休憩時間：正午～午後0時45分）

(3) 休日・休暇

○休日：土曜日、日曜日、祝日、年末・年始

ただし、休日に勤務する場合は、別に定める日と振替

○年次有給休暇：15日（初年度）

○結婚、忌引き等の特別休暇

○介護休暇、育児休業等

(4) 社会保険等

健康保険法、厚生年金法及び雇用保険法の規定に基づき加入します。

(5) その他

大阪狭山市社会福祉協議会職員就業規則によるものとする。

6. 受験手続

(1) 受付期間 令和元年11月21日（木）～令和元年12月2日（月）

（土、日、祝日を除く）午前9時から午後5時30分まで

(2) 提出書類

①職員採用試験申込書兼履歴書（所定様式）

※必要事項を記入のうえ、6ヶ月以内に撮影した写真（縦4.5cm×横3.5cm・上半身・脱帽・正面向きのもの）を貼付してください。

②職務経歴書（所定様式）

③職員採用試験受験票（所定様式）

※氏名欄に自筆で氏名を記入してください。

④保健師資格もしくは看護師資格の写し

⑤自動車免許証の写し（取得者のみ）

⑥宛先を明記した返信用封筒（長形3号封筒に84円切手を貼付し、郵便番号を忘れずに記入しておくこと。受験票の送付用に使用します。）

※採用案内（試験申込書等）は、受付期間中、社会福祉協議会事務所で配布する他、ホームページからダウンロードできます。

《採用案内（試験申込書等）の請求及び受験申込先》

〒589-0021 大阪狭山市今熊1-85

社会福祉法人大阪狭山市社会福祉協議会 事務局採用担当（津田）

TEL：072（367）1761

郵送で採用案内（試験申込書等）を請求される場合

封筒の表に「社会福祉協議会職員採用試験（事務職）申込書請求」と朱書きし、宛先を明記した返信用封筒（角形2号（A4版が折らずに入る大きさ）に140円分の切手を貼付し、郵便番号を忘れずに記入しておくこと。）を同封してください。

なお、郵送による請求は、令和元年11月27日（水）必着とします。

郵送で受験手をされる場合

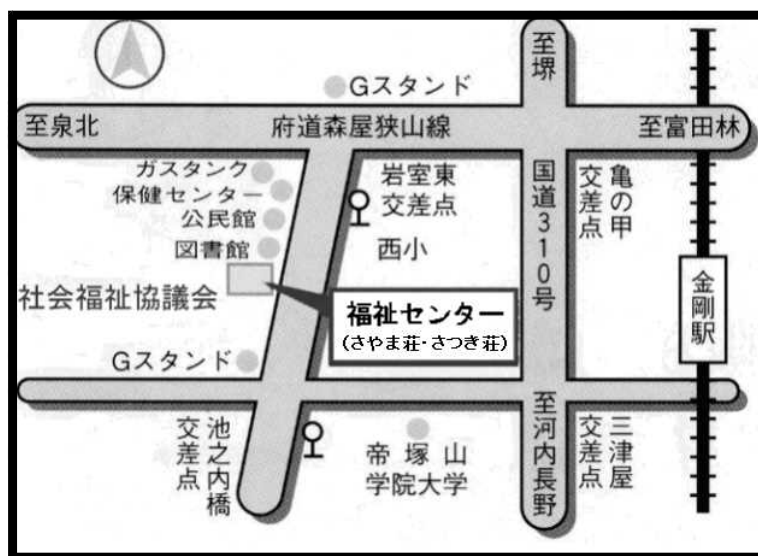
封筒の表に「社会福祉協議会職員受験申込（事務職）」と朱書きし提出書類を同封して下さい。

郵送による申込みは、令和元年12月2日（月）までに到着したものに限り受け付けます。

7. その他

受験申込書を受理後、一次試験の案内文、受験票を送付します。

8. 試験会場及び周辺図



- ◆試験会場住所：大阪狭山市今熊1－80番地及び今熊1－85番地
- ◆交通手段：南海高野線の金剛駅下車。西口バスロータリー④番のりばより、南海コミュニティバス（狭山ニュータウンセンター・近大病院経由～泉ヶ丘行き）に乗車し、狭山西小学校前下車徒歩3分、進行方向の右手公民館・図書館の南側。
- ◆試験会場への車の乗り入れは禁止します。
- ◆試験会場敷地内は禁煙です。

職員採用試験申込書兼履歴書

年 月 日

大阪狭山市社会福祉協議会

[illegible]

年	月	免 許 ・ 資 格
得意な科目 所属クラブ 等		
趣 味		
自覚して いる性格		
志望動機		
特 技		
この申込書に記載した事項は、真実かつ正確であることを誓います。 年 月 日 氏 名 ⑩		
注意：記載に不正があると合格しても採用することが出来ません。 この申込書の記載事項は、職員採用試験のために用いるもので、それ以外の目的には使用しません。		

記入についての注意事項：

1. 受験番号の欄には何も記入しないでください。
2. 鉛筆以外の黒の筆記用具で記入してください。
3. 学歴は最終学歴を記入してください。
4. 職歴は、最終学歴以降の職歴(自営を含む)を順次詳しく記入してください。
5. 数字はアラビア数字で、文字はくずさず正確に記入してください。

職 務 経 歴 書

			フリガナ 氏 名	
在職期間	期 間	勤務先 (会社名等)	部 課 ・ 役 職 名 等	具体的な職務内容
昭・平・令 年 月から 昭・平・令 年 月まで	年 月間			
昭・平・令 年 月から 昭・平・令 年 月まで	年 月間			
昭・平・令 年 月から 昭・平・令 年 月まで	年 月間			
昭・平・令 年 月から 昭・平・令 年 月まで	年 月間			
昭・平・令 年 月から 昭・平・令 年 月まで	年 月間			
昭・平・令 年 月から 昭・平・令 年 月まで	年 月間			
昭・平・令 年 月から 昭・平・令 年 月まで	年 月間			
昭・平・令 年 月から 昭・平・令 年 月まで	年 月間			
昭・平・令 年 月から 昭・平・令 年 月まで	年 月間			
昭・平・令 年 月から 昭・平・令 年 月まで	年 月間			
昭・平・令 年 月から 昭・平・令 年 月まで	年 月間			
昭・平・令 年 月から 昭・平・令 年 月まで	年 月間			
昭・平・令 年 月から 昭・平・令 年 月まで	年 月間			
期間の合計	年 月間			

下記の記入方法をよく読んで、黒色のペン又はボールペンで正しく記入してください。

【職務経歴書の記入方法】

- ・最終学校卒業後から現在までの職務経歴についてもれなく記入してください。
- ・令和元年10月末時点までの職務経験を、新しいものが上になるよう順に記入してください。
- ・勤務先、部課、役職名等、職務内容が変わるごとに改行してください。
- ・書ききれない場合は、この職務経歴書様式をコピーするなどして使用してください。

職務経歴書

			フリガナ 氏 名	サヤマ ハナコ 狭山 花子
在職期間	期 間	勤務先 (会社名等)	部課・役職名等	具体的な職務内容
昭・平・令 29年 4月から 昭・平・令 年 月まで 現在	2年 7月間	特養△△園	主任(常勤)	・生活相談員
昭・平・令 25年 4月から 昭・平・令 29年 3月まで	4年 0月間	××地域包括 支援センター	保健師(常勤)	・保健師
昭・平・令 22年 4月から 昭・平・令 25年 3月まで	3年 0月間	〇〇訪問看護 ステーション	管理者(常勤)	・訪問看護
昭・平・令 19年 4月から 昭・平・令 22年 3月まで	3年 0月間	□□市 保健センター	嘱託(常勤)	・訪問指導
昭・平・令 18年 4月から 昭・平・令 19年 3月まで	1年 0月間	◎◎病院	内科 アルバイト週3日	・外来
昭・平・令 17年 4月から 昭・平・令 18年 3月まで	1年 0月間	△△株式会社	総務課会計係 (常勤)	・経理業務
昭・平・令 年 月から 昭・平・令 年 月まで	年 月間			
昭・平・令 年 月から 昭・平・令 年 月まで	年 月間			
昭・平・令 年 月から 昭・平・令 年 月まで	年 月間			
昭・平・令 年 月から 昭・平・令 年 月まで	年 月間			
昭・平・令 年 月から 昭・平・令 年 月まで	年 月間			
昭・平・令 年 月から 昭・平・令 年 月まで	年 月間			
期間の合計	14年 7月間			

下記の記入方法をよく読んで、黒色のペン又はボールペンで正しく記入してください。

- 【職務経歴書の記入方法】
- ・最終学校卒業後から現在までの職務経歴についてもれなく記入してください。
 - ・令和元年10月末時点までの職務経験を、新しいものが上になるよう順に記入してください。
 - ・勤務先、部課、役職名等、職務内容が変わるごとに改行してください。
 - ・書ききれない場合は、この職務経歴書様式をコピーするなどして使用してください。

職員採用試験受験票	
受 験 番 号	第 号
試 験 区 分	事務職
氏 名	
【注意事項】 1. 太線内の氏名のみご記入下さい。 2. 受験の際には必ず受験票を持参して下さい。 3. 受験票を持参しない場合は受験できません。	
試験の日時及び場所	・令和元年12月7日（土） 午前8時30分～8時45分 受 付 午前8時50分～ 開 始 ・大阪狭山市立老人福祉センター「さやま荘」