

# 川南町社会福祉協議会職員採用試験案内

川南町社会福祉協議会職員採用試験を次のとおり実施します。

令和3年7月26日

社会福祉法人川南町社会福祉協議会

会長 小嶋 明夫

## 川南町社会福祉協議会 職員採用試験実施要領

### 1 採用試験の職種、採用予定人員及び職務内容

職種	募集人員	勤務地	資格	職務内容
事務局職員	1名	川南町内	不問	法人運営

### 2 受験資格

- 学歴 学歴は問いません。
- 年齢 昭和46年4月2日以降に生れた者
- 条件 社会福祉法人運営に関する経験・能力のある者
- その他 普通自動車運転免許を有し、社会福祉事業に理解と熱意のある者

### 3 欠格事項

次のいずれかに該当する者は受験できません。

- 日本国籍を有しない者
- 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者
- 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、又はこれに加入した者

### 4 試験の日時、場所

- 日時 令和3年9月19日（日） 午前8時40分受付開始
- 場所 川南町商工会1階会議室

### 5 試験内容

面接試験

### 6 受験手続

- 受験申込書請求先 川南町社会福祉協議会
- 申込手続 所定の申込書に必要事項を記入して提出
- 添付書類 履歴書、面接カード、資格証明書

### 7 受付期間

令和3年8月10日（火）から令和3年9月3日（金）まで

### 8 合格から採用まで

- 合格発表は令和3年9月下旬とし、本人宛に通知します。
- 採用は令和4年4月の予定です。
- 給与は川南町社会福祉協議会給与規程による。

### 9 問合せ先

川南町社会福祉協議会 0983-21-3802

川南町社会福祉協議会職員採用試験受験申込書

※印は記入しないで下さい。

受付番号	職 種	受験番号	受 験 団 体 名
※		※	川南町社会福祉協議会
ふりがな			生年月日
氏 名			昭和・平成 年 月 日生 (令和4年4月1日現在 満 歳)
現住所 (〒            ) (TEL            )			
連絡先 (〒            ) (TEL            ) ※現住所以外を希望の場合			
最終学歴			
学 校 名	学部・科名	所 在 地	在 学 期 間
			年 月から 年 月まで
現在の勤務先 (現在職についている方のみ記入して下さい。)			
勤務先の名称	所属名	所 在 地	在 職 期 間
			年 月から 年 月まで

実施年月日 令和3年 9月19日

面接カード	
受験番号 (※)	ふりがな 氏名
最終学歴 学部名・学科・専攻 在学期間 平成 年 月 ～ 月 <input type="checkbox"/> 修了・卒業 <input type="checkbox"/> 卒業見込み <input type="checkbox"/> 在学 <input type="checkbox"/> 中退	
専攻分野	職歴
これまでに取り組んだ活動・体験	
① 学業や職務において	
② 社会的活動や学生生活において (アルバイトを含む。)	
関心事項	趣味、資格など
志望動機	自分の長所

(※) 欄は記入しないでください。