

**令和2年4月1日採用予定
社会福祉法人 鹿沼市社会福祉協議会
職員採用試験案内**

社会福祉法人 鹿沼市社会福祉協議会 総務課総務係
Tel. 0289(65)5191[鹿沼市総合福祉センター内]

1 職種・受験資格及び採用予定人員

職 種	受 験 資 格	採用予定人員
看護師	① 昭和49年4月2日以降に生まれた人で、 看護師(准看護師も含む)の資格を有する人	1人程度
相談員兼支援員	② 昭和49年4月2日以降に生まれた人で、 社会福祉士または社会福祉主事任用資格を 有する人 ※介護福祉士資格保有者または介護職員初任 者研修修了者であれば尚可	1人程度

※次のいずれかに該当する人は、受験できません。

- (ア) 成年被後見人又は被保佐人
- (イ) 禁錮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
- (ウ) 鹿沼市職員又は鹿沼市関係公社職員として懲戒免職の処分を受け、当該処分の日から2年を経過していない人
- (エ) 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団体等を結成し、又はこれに加入した人

2 試験の日時・会場及び合格発表

区分	日 時	会 場	合 格 発 表
1 次 試 験	令和元年10月20日(日) 9:00~9:15 受付 9:30~ 事務適性検査	鹿沼市民文化センター 大会議室 鹿沼市坂田山2-170	10月31日(木) 以降に全員に通知 します。
2 次 試 験	令和元年11月17日(日) 面接試験 ※具体的な内容については、1次試 験合格者にお知らせします。	鹿沼市総合福祉センター 会議室 鹿沼市万町931-1	11月25日(月)以 降に2次試験受験者全 員に通知します

- ※ 1次試験は、鹿沼市関係公社【(社福)鹿沼市社会福祉協議会、(公財)鹿沼市農業公社、(公財)かぬま文化スポーツ振興財団、(公財)鹿沼市花木センター公社】の合同試験として行います。
- ※ なお、受験を希望する法人以外に上記法人の中からもう1社を併願することができますので、希望する方は「6受験手続」をご覧ください。

3 試験の方法及び内容

試験	種目	内 容
1次試験	事務適性検査	職員として必要な基礎的な知的能力や職務遂行に必要な素質及び適性を見るための検査を、択一式の筆記試験により行います。
2次試験	面接試験	主として人物について、面接による口述試験を行います。

4 採 用

- (1) 採用は、令和2年4月1日の予定です。
- (2) 勤務先は鹿沼市総合福祉センター(社協本部)、生活相談支援センターのぞみ(鹿沼市役所内)、鹿沼市千寿荘(養護老人ホーム)、鹿沼市やまびこ荘(障害者支援施設)、鹿沼市高齢者福祉センター(老人福祉センター)のいずれかを予定しています。
- (3) 採用後は、各種研修のほか勤務過程の中で鹿沼市や他の鹿沼市関係公社【(公財)鹿沼市シルバー人材センター、(公財)鹿沼市農業公社、(公財)鹿沼市花木センター公社、(公財)かぬま文化・スポーツ振興財団等】へ派遣される場合があります。

5 給 与

学歴及び職歴を考慮の上、初任給が決定されます。現行の職員の給与規程等に基づく初任給の基準は次のとおりです。会社等に勤務した経験のある方は一定の基準により加算されます。

(平成31年4月1日現在)

区 分	基 本 給
大 学 卒	167,200円
短 大 卒	155,700円
高 校 卒	146,400円

- ※ この他、通勤手当、扶養手当、期末・勤勉手当、時間外勤務手当等が基準により支給されます。

6 受 験 手 続

(1) 申込方法

別紙試験申込書・受験票に写真を貼り、必要事項を記入して、A4用紙が入る封筒（角型2号）に120円切手を貼った宛先明記の返信用封筒を添えて、下記事務局に提出してください。なお、郵送による提出も可能です。

※ 第2希望の法人がある場合は、申込書に法人名を明記してください。なお、職種及び受験資格等については各法人の職員採用試験案内で確認してください。

※ 提出された申込書等は、今回の採用試験以外の用途に使用することは一切ありません。また、申込書等はお返しはできません。

(2) 受付期間及び時間

・持参する場合・・・9月1日（日）～9月30日（月）午前8時30分から午後5時まで
に持参してください。ただし、土曜日・日曜日・祝日は除きます。

・郵送する場合・・・9月1日（日）～9月25日（水）までの消印のあるもの
に限り受付します。なお、持参する場合と受付期間が異なるので注意
してください。

(3) 採用説明会の開催（参加・不参加は採用試験の可否に一切関係ありません）

日時：令和元年9月14日（土）14時から1時間程度

会場：鹿沼市総合福祉センター 会議室

※電話で事前に申し込みください

7 そ の 他

受験票が、10月10日（木）までに届かない場合はご連絡ください。

なお、提出された申込書等は、今回の採用試験以外の他の用途に使用することは一切ありません。

問い合わせは、鹿沼市総合福祉センター内（社福）鹿沼市社会福祉協議会 総務課総務係までご連絡ください。

鹿沼市社会福祉協議会 事務局

〒322-0043
鹿沼市万町931-1
鹿沼市総合福祉センター内
（社福）鹿沼市社会福祉協議会 総務課総務係
Tel. 0289(65)5191

令和元年度(社福)鹿沼市社会福祉協議会
 職員採用試験
 申込書(1)

※事務局記入欄	
受験番号	社-
受付日	/ D P

第1希望	(社福)鹿沼市社会福祉協議会		写真貼付欄 正面上半身、無帽、 およそ縦4cm横3cm、 直近3か月以内に撮影、 裏面に氏名を記入
第2希望	(希望する場合のみ法人名を記入)		
ふりがな			
氏名			
性別	男・女	生年月日	S・H 年 月 日 R2年4月1日時点 歳

扶養家族数(配偶者を除く)		人
配偶者	配偶者の扶養義務	
※有・無	※有・無	

現住所 ※昼間に連絡の取りやすい電話番号を記入	〒	—	℥	()
受験票送付先 ※返信用封筒に記載した住所を記入	〒	—	℥	()

学歴	学校名 学部・学科名 (大学等については短大、専門学校等も含む)	期 間	種 別
	(中学校)		S・H 年 月から S・H 年 月まで
(高校等)		S・H 年 月から S・H 年 月まで	卒業・中退 卒業見込
(大学等)		S・H 年 月から S・H 年 月まで	卒業・中退 卒業見込
(その他)		S・H・R 年 月から S・H・R 年 月まで	卒業・中退 卒業見込

職歴	勤務先名	職務内容	身分	所在地	在職期間
				正規雇用 非正規雇用	
			正規雇用 非正規雇用		S・H・R 年 月から S・H・R 年 月まで
			正規雇用 非正規雇用		S・H・R 年 月から S・H・R 年 月まで
			正規雇用 非正規雇用		S・H・R 年 月から S・H・R 年 月まで
			正規雇用 非正規雇用		S・H・R 年 月から S・H・R 年 月まで

資格免許	名称	取得年月日	名称	取得年月日
			S H R 年 月	
		S H R 年 月		S H R 年 月
		S H R 年 月		S H R 年 月

私は、試験案内に掲げて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。

令和 年 月 日 氏名(自署)

※記入上の注意
 ・職歴欄については、最終学校卒業(中退)以降の職務内容、期間等を全て記入してください。アルバイト等も含まれますが、学生アルバイトは記入しないものとします。同時期に複数の職歴がある場合は、全て記入してください。職に就いていない期間は「在家」と記入してください。職務内容欄は従事している(していた)職務内容を具体的に記入し、身分について正規雇用、非正規雇用(アルバイト等含む)のどちらか該当するものを○で囲んでください。所在地欄は、都道府県、市町村まで記入してください(例:「栃木県鹿沼市」)。在職中の場合は、期間の下段に「現在」と記入してください。
 ・学歴、職歴、資格免許の記入欄が足りない場合は、各自でA4サイズの用紙に簡潔に記載してください。なお、用紙及び様式は任意で結構です。
 ・記入にあたり、不明な点がある場合は総務課総務係へお問合せください。

令和元年度(社福)鹿沼市社会福祉協議会
 相談員兼支援員 職員 採用試験
 申込書 (2)

※事務局記入欄	
受験番号	社-

I	試験区分	相談員 兼 支援員
	氏名	

II (社福)鹿沼市社会福祉協議会職員を志望した動機

III 自己PR (性格、資格、特技、好きな言葉等)

IV 今までに最も努力したこととその実績・成果、及びその結果どのような能力が培われたか
 (参考例:得意分野・業務、科目・研究課題、卒業論文等)

V 最近関心を持った事柄や取組んでいること

令和元年度(社福)鹿沼市社会福祉協議会
 看護師 職員 採用試験
 申込書 (2)

※事務局記入欄	
受験番号	社-

I	試験区分	看護師
	氏名	

II (社福)鹿沼市社会福祉協議会職員を志望した動機

.....

.....

.....

.....

.....

III 自己PR(性格、資格、特技、好きな言葉等)

.....

.....

.....

.....

.....

IV 今までに最も努力したこととその実績・成果、及びその結果どのような能力が培われたか
 (参考例:得意分野・業務、科目・研究課題、卒業論文等)

.....

.....

.....

.....

.....

V 最近関心を持った事柄や取り組んでいること

.....

.....

.....

.....

令和元年度鹿沼市社会福祉協議会
職員採用試験
受験票

※事務局記入欄	
受験番号	社-

試験区分	
ふりがな	
氏名	
生年月日	S・H 年 月 日
性別	男 ・ 女

写真貼付欄
正面上半身、無帽、 およそ縦4cm横3cm、 直近3か月以内に撮影、 裏面に氏名を記入

※事務局記入欄	
試験日	試験会場
令和元年10月20日(日)	鹿沼市民文化センター
受付時間	
午前9:00～9:15	

緊急連絡先： 0289-65-5581(代表)

受験上の注意

- 1 当日は必ず標記の時刻にお越してください。(遅刻は原則認めません。)
 - 2 写真欄には上半身、無帽、正面向きのものを貼ってください。
 - 3 筆記用具(HB程度の鉛筆及び消しゴム)をお持ちください。
 - 4 受験票は、当日受付時に提示してください。
 - 5 受験者の試験会場の定員を超えた場合には、会場を一部変更する場合があります。その場合には、会場変更となる対象者に受験票の送付と合わせてご案内します。
- ※ 試験当日は、試験会場の駐車場を利用できますが、駐車スペースに限りがありますので、できる限り公共交通機関等をご利用ください。