

## 社会福祉法人川上村社会福祉協議会 令和3年度職員採用試験実施要領

### 1. 試験の対象となる職・採用予定人員

試験の対象となる職	採用予定人員
介護福祉士	若干名
看護師	1名

### 2. 受験資格等

#### (1) 資格・年齢

試験の対象となる職	資格・年齢
介護福祉士	昭和57年4月2日以後に出生し、介護福祉士、初任者研修どちらかの資格を有する、若しくは、令和4年3月までに取得見込みの者
看護師	昭和57年4月2日以後に出生し、看護師の資格を有する、若しくは、令和4年3月までに取得見込みの者

#### (2) 次のいずれかに該当する人は受験できません。

- ・成年被後見人または被保佐人（準禁治産者を含む。）
- ・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
- ・日本国憲法施行の日以後において、日本国憲法また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

なお、日本国籍を有しない人も受験できますが、採用時に職務に従事可能な在留資格がない場合は採用されません。

### 3. 試験の方法

#### (1) 第一次試験

- ・作文試験（論理性、構成力、文章力、構想力等）

#### (2) 第二次試験

- ・面接試験（意欲、姿勢、協調性、信頼性、表現力、判断力、行動力等）

#### 4. 試験の期日及び場所

##### (1) 第一次試験

期 日 令和3年10月 2日（土）

場 所 ヘルシーパークかわかみ中央棟

##### (2) 第二次試験

期 日 令和3年10月23日（土）

場 所 ヘルシーパークかわかみ中央棟

#### 5. 受験手続

##### (1) 提出書類

- |         |   |
|---------|---|
| ① 受験申込書 | 指定のもの   |
| ② 履歴書   | 市販の用紙に万年筆またはボールペンで自筆したもの1通  |
| ③ 健康診断書 | 最近3か月以内に受診したもの  |
| ④ 写真    | 2枚(1枚は履歴書に添付、1枚は裏面に氏名を記入したもの)<br>※最近3か月以内に撮影した脱帽、正面、上半身のもので、<br>サイズは縦40mm×横30mm |

##### (2) 受付期間及び時間

令和3年7月15日（木）から9月3日（金）（土、日、国民の休日は除く）

毎日午前8時30分～午後5時

(郵送の場合は、9月3日（金）必着のこと)

##### (3) 受付場所

川上村原312番地 社会福祉法人川上村社会福祉協議会

##### (4) その他

試験の受験票は9月上旬に直接本人に送付します。

#### 6. 試験結果及び合格通知

第一次試験結果、第二次試験通知 令和3年10月12日（火）までに通知

第二次試験結果及び合格通知 令和3年11月 1日（月）までに通知

#### 7. 給料、勤務時間等

(1) 初任給 短大卒で介護福祉士の場合 月給160,100円

短大卒で看護師の場合 月給200,700円

(2) 諸手当 期末手当・勤勉手当・寒冷地手当・通勤手当・住居手当・扶養手当等を支給要件に応じて支給する。

- (3) 昇 給 年1回(1月)
- (4) 勤務時間 原則として午前8時15分から午後5時15分  
休日は週休2日(日曜日+勤務体制により1日)
- (5) 年次休暇 初年度は10日 他に特別休暇、療養休暇は有給とする。

#### 8. 採用予定日

令和4年4月1日

【この試験についての問い合わせ】

〒384-1406

長野県南佐久郡川上村大字原312番地

社会福祉法人川上村社会福祉協議会 事務局 (0267-97-3522)

受付
令和3年 月 日
第 号

## 受験申込書

社会福祉法人川上村社会福祉協議会

会長 鶴田昌重様

(申込者)

住所

氏名

連絡先

社会福祉法人川上村社会福祉協議会職員採用試験を受験したいので関係書類を添えて申し込みます。

### 添付書類

① 履歴書（写真添付）

② 健康診断書

③ 写真1枚