

令和4年度

正規職員

社会福祉法人秋田県身体障害者福祉協会

第2回職員採用試験受験案内書

- 受付期間 令和5年2月13日(月)～3月7日(火)の期間のうち土・日・祝日を除く午前9時から午後5時まで受験申込書等の書類を下記の「受験申込書提出先」へ提出してください。(郵送の場合は、令和5年3月7日(火)必着)
- 試験日 令和5年3月11日(土)午前10時～  
(試験当日の面接時間等の詳細は、後日文書等でお知らせします。)
- 試験会場 秋田県社会福祉会館 9階「特別会議室」

受験申込書提出先 (問い合わせ先)	社会福祉法人秋田県身体障害者福祉協会事務局 〒010-0922 秋田市旭北栄町1-5 (県社会福祉会館1階) TEL:018-864-2780 FAX:018-864-2781mail:infoakita@mua.biglobe.ne.jp
----------------------	--

1 試験区分、雇用形態、採用予定人数等

試験区分	雇用形態	採用予定	主な職務内容
①支援員 ②管理栄養士	正規職員	①支援員 (若干名) ②管理栄養士 (1名)	①支援員・・・秋田ワークセンターで入所生活支援や創作活動・機能訓練等の支援業務及びグループホームでの生活支援等の業務、又は、法人事務局で事務、管理、経理、事業・研修企画の業務等に従事 ②管理栄養士・・・秋田ワークセンターで栄養管理・指導、献立作成・指導、調理・調理指導、食材の管理・発注業務等に従事

2 試験内容及び受験資格

試験区分	試験内容	職種及び受験資格
①支援員 ②管理栄養士	作文試験 面接試験	大学・短大(専攻科含む)・専門学校卒業(卒業見込みを含む)。 昭和38年4月2日以後に生まれた方(※)であって、学校教育法による大学・短大・専門学校を卒業している方、又は、令和5年3月31日までに卒業見込みの方が受験できます。 ただし、管理栄養士を受験する方は、既に管理栄養士の資格を有している方(令和5年3月31日までに管理栄養士試験に合格見込みの方を含む)が受験できます。なお、管理栄養士試験に合格見込みで受験した方が採用試験に合格し、管理栄養士試験に不合格となった場合は、採用を取り消すことになるので御留意願います。

○受験資格における年齢制限理由(労働の総合的な推進並びに労働者の雇用の安定及び職業生活の充実等に関する法律施行規則第1条の3第1項の適用号)は次のとおりです。

(※)例外事由1号(定年年齢を上限)による。

### 3 受験申込手続及び受付期間

#### (1) 提出書類

##### ○受験申込書及び履歴書

履歴書は自書し、所定のサイズの顔写真を貼って提出してください。職歴書(様式任意：自書の必要はなく、パソコンで入力し印字したもので可)の提出は任意とします。

※郵送の際は、封筒に赤字で「採用試験受験申込書在中」と書いて提出してください。

#### (2) 受験申込書受付期間

土・日・祝日を除き、令和5年2月13日(月)から3月7日(火)までとします。受付時間は午前9時から午後5時まで。郵送の場合は令和5年3月7日(火)必着とします。

受験案内書及び受験申込書は、当法人事務局及び障害者支援施設秋田ワークセンター(秋田市下北手柳館字前田面134)の窓口等で受験受付期間中に配布するほか、当法人ホームページに掲載しておりますので、ご活用ください。

### 4 試験日時

集 合 時 間	試験種目	試験時間
令和5年3月11日(土) 午前9時45分	・ 作文試験	10時00分～10時50分
	・ 面接試験	11時00分～

○受験通知書・筆記用具(HB鉛筆等)を持参してください。詳細は後日文書等でお知らせします。

### 5 試験会場

秋田県社会福祉会館9階「特別会議室」(〒010-0922 秋田県秋田市旭北栄町1-5)

TEL 018-864-2780 FAX 018-864-2781

### 6 合格者の発表

令和5年3月下旬に文書で合否を通知するとともに、当法人のホームページで受験番号を掲示します。

### 7 資格調査

受験申込書や履歴書等の記載事項に虚偽の記載等があった場合は、採用しないことがありますのでご留意ください。

### 8 合格から採用まで

合格者の採用は、原則、令和5年4月1日付けを予定しておりますが、受験者の事情によっては柔軟に対応する場合がありますので、その際は遠慮なくご相談ください

なお、当法人の規定により採用後6か月間は、試用期間となりますので、ご留意ください。

### 9 給与等の待遇

初任給 新卒(大学 165,316円、短大・専門学校、156,758円、高校、149,610円)

職務経験のある方については当法人の規定に基づき、従事した職務内容と勤務年数により初任給を決定します。諸手当については、当法人の給与規程に基づき以下の通り支給します。

賞与(年4か月) 扶養手当 通勤手当 住居手当 支援員手当(14,000円/月) 資格手当(5,000円(介護福祉士)・8,000円(社会福祉士・管理栄養士等)/月) 特定加算手当 時間外・休日・深夜勤務手当 寒冷地手当 宿日直・夜勤手当(4,000円・4,500円/回) 退職手当

令和4年度社会福祉法人秋田県身体障害者福祉協会第2回職員採用試験受験申込書

【試験区分】(下記の試験区分を○で囲むこと)				※受験番号
・試験区分【①支援員 ②管理栄養士】				
フリガナ	性別	男・女 (○で囲む)		
氏名				
生年月日				
昭和・平成 年 月 日 ( 歳)				
現住所 (郵便番号 - ) (自宅電話 - - )				
(携帯電話 - - )				
連絡先 (郵便番号 - ) (自宅電話 - - )				
※帰省先など、現住所以外の連絡場所がある場合に記入してください。				
通知書等郵送先(当法人からの合格通知等の文書の送付先を○で囲んでください。)				
現住所 ・ 連絡先				
学歴：最終学歴を最上欄に書き、その前の学歴を最近のものから順に中学校まで書いてください。				
学校名	学部科名	所在地	期間	修学区分(○で囲む)
			年 月から 年 月まで	卒 卒見込 年在学 年中退
			年 月から 年 月まで	卒 年在学 年中退
			年 月から 年 月まで	卒 年在学 年中退
			年 月から 年 月まで	卒 年在学 年中退

職歴：就職したことが ある ない (○で囲む) ※最近のものから順に3か所まで書いてください。

勤務先(部課・職名)	勤務先の住所(番地まで)	職務内容	在職期間
(正職員・準職員・派遣)			年 月から 年 月まで
(正職員・準職員・派遣)			年 月から 年 月まで
(正職員・準職員・派遣)			年 月から 年 月まで