

令和元年度

社会福祉法人蓮田市社会福祉協議会

職員募集案内

(令和2年4月1日採用)

【募集職種】 一般職（正規職員）

【受付期間】 令和2年2月14日（金）まで

※持参による申し込みとなります。

【採用試験】 令和2年2月22日（土）

試験についてのお問い合わせは
社会福祉法人蓮田市社会福祉協議会
〒349-0121
蓮田市関山4-5-6
☎ 048-769-7111

1. 募集職種、採用予定人員及び受験資格

募集職種	採用予定人員	受 験 資 格
一般職（正規職員）	2名	次の要件をすべて満たしている人 ①生年月日が、昭和59年4月2日以降生まれ ②普通運転免許（AT可）を有し、運転できる人 ③社会福祉士の資格を有する人（取得見込み可）

※次に該当する方は、受験できません

- ①成年被後見人又は被保佐人
- ②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者

2. 採用試験について

(1) 日時及び会場

令和2年2月22日（土）午前8時45分受付開始
蓮田市ふれあい福祉センター（蓮田市関山4-5-6）

(2) 試験科目：筆記試験、作文試験、面接試験

(3) 合格発表

試験より2週間以内に、合否にかかわらず文書で全員に通知します。
電話での問い合わせは受け付けません。

(4) その他

午前中に筆記試験及び作文試験を実施し、午後から面接試験を行いますので、各自で昼食をご用意ください。

3. 採用日

令和2年4月1日採用

4. 採用されてから

(1) 給与（令和元年4月1日現在）

職種		地域手当含む初任給	その他
事務職	大学卒	198,432円	支給要件に該当する場合には、扶養手当、住居手当、通勤手当、期末手当、勤勉手当等が支給されます。
	短大卒	180,306円	
	高校卒	167,798円	

※採用以前に職歴がある人の初任給は所定の額が加算されます。

※昇給は、原則として毎年1回行われます。

※採用時までには給与改定があった場合は、それによります。

(2) 勤務時間、休暇

- ・勤務時間は、原則として月曜日から金曜日までの午前8時30分から午後5時15分までです。ただし、配属先や勤務の特殊性により、上記と異なった勤務日や勤務時間が適用になる場合があります。
- ・休暇は、年間20日（採用月により変更有り）の年次有給休暇、疾病等の場合に与えられる病気休暇、結婚、忌引、出産等の場合に与えられる特別休暇等があります。

(3) 福利厚生

- ・各種保険加入：健康保険、厚生年金保険、雇用保険、労災保険
- ・職員健康診断：年1回
- ・社会福祉法人福利厚生センター、埼玉県社会福祉事業共助会へ加入

5. 受験申込手続き（郵送不可、本人持参）

(1) 受付期間 令和2年2月14日（金）まで

(2) 受付時間 平日の午前9時から午後5時まで

(3) 受付場所 蓮田市ふれあい福祉センター1階事務局
(蓮田市関山4-5-6)

(4) 提出書類

- ①職員採用試験申込書
- ②職員採用試験受験票
- ③卒業証明書（卒業見込証明書）
- ④成績証明書
- ⑤資格取得を証する書面の写し（取得見込みの場合は、資格取得見込み証明書）
- ⑥障がい者手帳をお持ちのかたはその写し（氏名・生年月日・等級や障がいの程度等が表示された部分）

※障がいのあるかたは、受験に際して希望する配慮の内容について申し出ることができます。

社会福祉法人蓮田市社会福祉協議会 職員採用試験申込書

受験番号※記入しないでください。 番

フリガナ				写 真 上半身脱帽正 面向きで3ヶ 月以内に撮影 したもの (40 ^{ミリ} ×30 ^{ミリ})
氏 名				
生年月日	昭和・平成	年 月 日 (満 歳)	(令和 年 月 日現在)	
現住所	(フリガナ)			
	〒	電 話: ()	—	携帯 — —
連絡先	(フリガナ)			
	〒	電 話: ()	—	携帯 — —

※現住所以外に連絡先があれば記入してください。

学歴 (高等学校から記入)	学校名・学部・学科	在学期間	区分 (○で囲む)
			年 月から 年 月まで
		年 月から 年 月まで	卒業・卒業見込
		年 月から 年 月まで	卒業・卒業見込
		年 月から 年 月まで	卒業・卒業見込
職歴	勤務先名称	在職期間	勤務内容
		年 月から 年 月まで	
		年 月から 年 月まで	
		年 月から 年 月まで	

※職歴には、アルバイトは含みません。

免許・資格	名称・種類	取 得 年 月
		年 月 日
		年 月 日
		年 月 日
		年 月 日

(好きな教科・科目)

(趣味)

(志望の動機)

(希望する仕事の内容等)

(自己PRなど自由記載欄)

私は、募集案内に掲げてある受験資格をすべて満たしています。
また、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 _____
(自署のこと)

社会福祉法人蓮田市社会福祉協議会
職員採用試験受験票（本人控）

受験番号※記入しないでください。	番
フリガナ	
氏名	
生年月日	昭和・平成 年 月 日

【試験日時】

第1次試験 令和2年2月22日（土）
午前8時45分受付開始
午前9時より試験開始
筆記試験、作文試験、面接試験

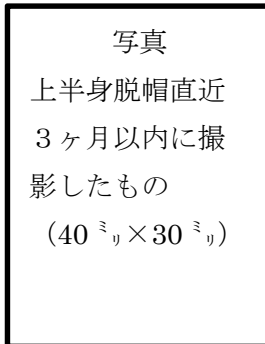
【試験会場】

社会福祉法人蓮田市社会福祉協議会
ふれあい福祉センター（蓮田市関山4-5-6）
連絡先：048-769-7111

【注意事項】

- ①受験の際は、必ず本票を持参ください。
- ②試験当日は、筆記用具を必ず持参ください。
- ③申込事項に変更があるときは、必ず連絡ください。

※切り取り無効



社会福祉法人蓮田市社会福祉協議会
職員採用試験受験票（社協控）

受験番号※記入しないでください。	番
フリガナ	
氏名	
生年月日	昭和・平成 年 月 日

【試験日時】

第1次試験 令和2年2月22日（土）
午前8時45分受付開始
午前9時より試験開始
筆記試験、作文試験、面接試験

【試験会場】

社会福祉法人蓮田市社会福祉協議会
ふれあい福祉センター（蓮田市関山4-5-6）
連絡先：048-769-7111

【注意事項】

- ①受験の際は、必ず本票を持参ください。
- ②試験当日は、筆記用具を必ず持参ください。
- ③申込事項に変更があるときは、必ず連絡ください。

※切り取り無効