

社会福祉法人 天理市社会福祉事業団

## 令和2年度 職員採用候補者試験案内

令和2年度職員採用候補者試験を次のとおり行います。

### 1. 職種・採用予定人員及び受験資格

試験区分	採用予定人員	受 験 資 格
正 規 介 護 職	1 名	昭和50年4月2日以降に生まれた方で、介護福祉士の資格を取得し、かつ、普通自動車運転免許を取得している方 ※ 長期勤務のキャリア形成枠

※ ただし、次のいずれかに該当する人は受験できません。

- (1) 禁錮以上の刑に処せられ、その執行が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
- (2) 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人
- (3) 日本国籍を有しない人で在留資格において就労等が制限されている人

### 2. 試験の日時・場所・試験内容及び合格発表

日 時	令和2年7月18日 (土曜日) 受付 午前9時～午前9時15分 試験 午前9時25分～午前11時00分の予定
場 所	天理市文化センター (奈良県天理市守目堂町117番地) 4階 視聴覚室 及び 会議室
試験内容	小論文・面接
合格発表	本人宛に郵送で通知します。

※黒鉛筆又はシャープペンシル、消しゴム、黒ボールペンを必ず持参してください

### 3. 合格から採用まで

合格者は、令和2年8月1日付けの採用を予定しています。

なお、勤務場所は、養護・特別養護老人ホームふるさと園又は訪問介護事業所ふるさと園（同一建物内）に勤務していただきます。

### 4. 受験手続

申込書の請求	期間	ふるさと園ホームページからダウンロードできます。 もしくは、下記の日時の間、ふるさと園で配付します。 配付日時 令和2年6月1日（月）から7月15日（水）まで 午前9時から午後5時まで
受付	期間	令和2年6月1日（月）から7月15日（水）まで 午前9時から午後5時まで（代理申請可）
	場所	天理市社会福祉事業団 総務課（ふるさと園事務所） * 郵送による受付はいたしません。
提出書類	①	試験申込書（顔写真貼付の上提出）
	②	受験票（顔写真貼付の上提出）
	③	普通自動車運転免許証の写し
	④	介護福祉士登録証の写し
注意事項	①	試験申込書及び受験票には最近3ヶ月以内に撮影した <b>同一の写真</b> （上半身、脱帽、正面向き、縦4cm×横3cm）を貼付してください。
	②	試験申込書の記載事項及び提出書類に不備があった場合は、お返しすることがありますが、そのために生じた遅延等の責任は負いません。 申込手続には十分注意してください。
	③	この試験に関する書類は、一切お返しいたしません。
	④	採用決定後「卒業証明書」を提出していただきます。

### 5. 給与、勤務時間等

(1) 給与等は、事業団の給与規則の規定により支給いたします。


(例) 介護職で年齢40歳での給料月額は、182,800円です。このほか、地域手当（6%）、賞与（4.5月分）が支給され、扶養手当、住居手当、通勤手当等はそれぞれの条件に応じて支給されます。

(2) 勤務時間は、早出（7：00～15：45）、遅出（10：00～18：45）、夜勤（17：00～翌朝9：00）となっており、勤務は勤務表に基づき指定します。

## 6. お問い合わせ

事業所名	社会福祉法人 天理市社会福祉事業団	☎	0743-67-0161
施設名	天理市立養護・特別養護老人ホームふるさと園		
住所	天理市遠田町473番地	〒	632-0055

## 試験場所

文化センターは、 市立図書館と同じ建物です。





資格等	取得年月日	資格等の名称
	年 月	
	年 月	
	年 月	
	年 月	
	年 月	
	年 月	
	年 月	
自己アピール	趣味、特技、志望の動機など	

※ 申込書記入について

記入に当たっては、下記事項に注意してください。

- 1 記載事項に不正があると、本事業団職員として採用される資格を失うことがあります。
- 2 ※印欄以外の欄は、もれなく記入してください。
- 3 記入はすべて青か黒インキ又はボールペンを用い、楷書でていねいに書いてください。
- 4 数字は、算用数字を用い、ふりがなは、ひらがなで記入してください。
- 5 学歴は、学部学科名を専攻科まで詳細に記入してください。
- 6 職歴は、今までの一切の勤務上の経験（自家営業を含む）を、その一つ一つについて詳しく書いてください。
- 7 記入不足があるときは、受け付けできません。
- 8 添付書類は、試験申込書に必ず添付してください。

\* 受付印

(この欄には、  
記入しないで下さい)

* 受付印
(この欄には、 記入しないで下さい)

# 受 験 票

令和2年度 天理市社会福祉事業団職員採用候補者試験

試 験 区 分		※ 受 験 番 号	
介 護 職			
ふ り が な			
氏 名			
生 年 月 日	年 月 日 生	性 別 (○で囲む)	男 女

◎ 試験受付場所

天理市文化センター  
4階 会議室

◎ 試験日時

令和2年7月18日(土)  
午前9時00分 受付開始  
午前9時20分 試験開始

◎ 試験会場

天理市文化センター 4階 会議室 視聴覚室

## ※ 受験心得

- 1、受験の際は、必ず本票を持参し、受付時間内にお越しください。  
◆遅刻した場合は、受験できません。
- 2、試験当日は、必ず筆記用具(HB黒鉛筆・消しゴム・黒のボールペン)を持参してください。
- 3、携帯電話の電源は、必ず切って他の持ち物と一緒に指定された場所に保管してください。

### 写真を貼る位置

1. 申込書と同一撮影の写真を貼ってください。
2. 写真は、縦4cm、横3cm、上半身、脱帽、正面向きで、最近3ヶ月以内に写したものを貼ってください。

受 付 印

受 付 印