

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	2 名	昭和51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 ※ 長期勤続によるキャリア形成を図る観点からの年齢制限

※ 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3年2月20日 (土曜日) 受付 午前9時30分～午前9時50分 試験 午前10時10分～ (受験者は、面接試験終了ごとに各自退去)
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	小論文試験 (午前10時10分～) 面接試験 (午前11時20分～)
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、黒の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3年4月1日付けの採用を予定しています。

勤務場所は、養護老人ホームふるさと園又は特別養護老人ホームふるさと園です。

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3年1月4日（月）から2月12日（金）まで 午前9時から午後5時まで
受 付	期間	令和3年1月12日（火）から2月15日（月）まで
	時間	午前9時から午後5時まで（代理申請可）
	場所	天理市立養護・特別養護老人ホームふるさと園 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 * 学生の方で今年度中の介護福祉士登録見込みの方は、「在学証明書」 * 学生以外の方で今年度受験される方は、介護福祉士国家試験の 「受験票」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 同一の写真 （上半身、脱帽、正面向き、縦4cm×横3cm）を貼付してください。
	②	この試験に関し提出していただいた書類は、一切お返しいたしません。
	③	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、一旦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。
	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（4.45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。

(3) 令和元年度の年間稼働日数：240日 休日日数：126日

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 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3年2月20日(土)

受付 午前9時30分から9時50分まで
事前説明 午前9時55分から10時まで
試験 午前10時10分開始

◎ 試験会場

天理市文化センター 4階 会議室 及び 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黒鉛筆又はシャープペン・消しゴム・黒のボールペン)を持参してください。
3. 携帯電話は、必ず電源を切るかマナーモードにして、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