

社会福祉法人 那須町社会福祉協議会 職員募集

那須町社会福祉協議会では、令和3年度に採用する職員を次とおり募集します。
募集概要は、次のとおりです。

募集人員	保健師 1名
内 容	介護予防(介護予防教室等企画運営)、高齢者の総合相談業務、その他(地域包括支援センター業務全般に従事)
受験資格	◎昭和56年4月2日から平成11年4月1日までに生まれた方で、保健師の資格を有する方(令和3年3月取得見込みを含む) ◎採用までに普通自動車運転免許を有する方 ・または、訪問看護や通所介護等、地域ケア、地域保健等に関する経験と高齢者に関する公衆衛生業務を1年以上有する正看護師
雇用期間	令和3年4月1日から
勤務時間等	午前8時30分～午後5時15分 (その他、職員就業規程の規定による)
受付期間	令和3年2月8日～令和3年3月5日 受付時間 午前8時30分～午後5時15分まで(土・日曜、祝日は除く)
選 考	面接試験 令和3年3月中旬予定
そ の 他	詳細は、別添「 職員採用案内 」のとおり

問合せ

〒329-3215

栃木県那須郡那須町大字寺子乙2566-1(ゆめプラザ・那須内)

那須町社会福祉協議会 地域福祉係

電話 0287-72-5133

社会福祉法人那須町社会福祉協議会 職員採用案内

那須町社会福祉協議会では、令和3年度採用の職員募集を次のとおり行います。

◎受付期間 令和3年2月8日（月）～令和3年3月5日（金）

◎面接試験 令和3年3月中旬 ゆめプラザ・那須

1 職種・採用予定人員及び職務内容

職 種	採用予定人員	職 務 内 容
保健師	1名	介護予防（介護予防教室等企画運営）、高齢者の総合相談業務、その他（地域包括支援センター業務全般に従事）

2 受験資格

職 種	受 験 資 格
保健師	◎昭和56年4月2日から平成11年4月1日までに生まれた方で、保健師の資格を有する方（令和3年3月取得見込みを含む） ◎採用までに普通自動車運転免許を有する方 ・または、訪問看護や通所介護等、地域ケア、地域保健等に関する経験と高齢者に関する公衆衛生業務を1年以上有する正看護師

※次のいずれかに該当する方は、受験できません。

(1) 日本国籍を有しない者

(2) 成年被後見人又は被保佐人

(3) 禁固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

(4) 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者

3 選考の方法及び内容

選考方法	場 所	内 容
面 接 試 験	ゆめプラザ・那須 那須町大字 寺子乙 2566-1	職員として必要な資質、適正、人柄等について、個別面接による試験を行います。 ※1人20分程度

4 合格から採用まで

- (1) 合格者は、令和3年4月1日採用予定です。
- (2) 受験資格がないことが判明した場合は、採用される資格を失います。

5 給与

学歴、経歴等を考慮のうえ、初任給が決定されます。現行（令和2年4月1日現在）の社会福祉法人那須町社会福祉協議会職員給与規程に基づく初任給の基準は次のとおりです。

学 歴	初 任 給	手 当
大学卒 (新卒)	182,200	扶養手当、住居手当、通勤手当、時間外勤務手当、賞与（年2回）等がそれぞれの条件によって支給されます。

6 受験手続

(1) 試験申込書の配布

- ア 那須町社会福祉協議会で配布します。また、那須町社会福祉協議会のホームページからダウンロードすることもできます。<http://www.nasu-shakyo.jp/>
- イ 郵送で請求する場合は、封筒の表に「職員採用試験申込書請求」と朱書きし、120円切手を貼った宛先明記の返信用封筒（角形2号）を同封してください。

(2) 申込方法

ア 持参申込の場合

持参により申込み場合は、試験申込書に必要事項を記入し、関係書類を添えて那須町社会福祉協議会に提出してください。

イ 郵送申込の場合

郵送で申込み場合は、試験申込書に必要事項を記入し、関係書類を添えて封筒に入れ、封筒の表に「職員採用試験申込」と朱書きのうえ、那須町社会福祉協議会あてに郵送してください。

ウ 提出書類

- ① 試験申込書 1部（本会指定のもの）
- ② 履歴書 1部（本会指定のもの）
- ③ 写真 2枚（試験日3カ月前以内に撮影したもので、2枚とも同じ写真とします。1枚は履歴書に貼付け、もう1枚は貼付けず申込書と一緒に提出してください。）
- ④ 保健師免許証の写し（または、看護師免許証の写し）
※令和3年3月取得見込みの方は、その旨を履歴書に記載

（3）受付期間

令和3年2月8日（月）～令和3年3月5日（金）

- ・受付時間は、午前8時30分から午後5時15分まで
（土・日曜、祝日は除く）
- ・郵送で申込み場合は、令和3年3月5日（金）必着のこと。

（4）面接日時

の連絡

受験資格等を確認した後、3月8日（月）に申込者に連絡いたします。

7 その他

- （1）提出書類に不備がある場合、申込を受け付けできません。
- （2）申込時に提出された書類は、すべて返却いたしません。

8 申込み・問合せ先

社会福祉法人那須町社会福祉協議会 地域福祉係

〒329-3215 栃木県那須郡那須町大字寺子乙2566-1 ゆめプラザ・那須内

電話 0287-72-5133

社会福祉法人那須町社会福祉協議会職員採用試験申込書

令和 年 月 日

社会福祉法人那須町社会福祉協議会
会 長 小 山 田 公 男 様

住 所 _____

氏 名 _____ ⑩

この度、社会福祉法人那須町社会福祉協議会職員採用試験を受験したいので、次のとおり関係書類を添えて申し込みます。なお、私は受験資格をすべて満たしており、この申込書及び関係書類に記載した事項は事実と相違ありません。

- 1 受験職種 保健師
- 2 添付書類
 - (1) 履歴書（本会指定のもの） 1部
 - (2) 写真（試験日3カ月前以内に撮影した同じ写真。
1枚は履歴書に貼付。残1枚は申込書と併せて提出） 2枚
 - (3) 保健師免許証の写し（または、看護師免許証の写し） 1部

◎次の欄は記入しないでください。

職 種	受験番号
保健師	

受 付 印

※この申込書、履歴書等で提出いただいた個人情報、今回の採用試験のためにのみ使用します。

